

جامعة عين شمس

كلية التربية

قسم التربية الخاصة

**فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب في تحسين التفاعل
الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة
بمدارس الدمج**

يوسف محمد عبدالله المحيظب

()

إشراف

/ .

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

}

{

{سورة النمل : آية ١٩ }



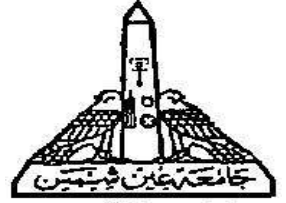
جامعة عين شمس
كلية التربية
قسم التربية الخاصة

صفحة العنوان

: فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب في تحسين التفاعل

الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس الدمج

:
:
:
:
:
:
:
:
:
:



جامعة عين شمس
كلية التربية
قسم التربية الخاصة

رسالة ماجستير

:

فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب في
تحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية
البسيطة بمدارس الدمج

(:) :

/ .

/ /

/ /

/ /

/ /

شكر وتقدير

الحمد لله العلي القدير الذي أعانني بفضلهِ وتوفيقهِ على إتمام هذه الدراسة
فله الحمد كله وإليه يرجع الثناء والفضل.
وبعد فضل الله عز وجل يأتي فضل ورثة الأنبياء الذين تلقيت عنهم العلم
وهما:

أستاذي الكريم الأستاذ الدكتور/ عبدالرحمن سيد سليمان أستاذ ورئيس قسم
التربية الخاصة، صاحب الخلق الإنساني الرفيع، الذي تعجز أمامه كلمات الشكر
والتقدير لما أحاطني به من رعاية علمية فقد كان لعلمه الغزير وسديد رأيه
وإرشاداته العلمية ومواقفه الإنسانية أكبر الأثر في إنجاز هذه الدراسة، كيف لا
وهو النبع المتدفق الذي يرتوي من فيض علمه وكرم أخلاقه أبناء الأمة العربية
أطال الله في عمره.

وأستاذي الكريم الدكتور/ السيد يس التهامي المدرس بقسم التربية الخاصة،
الشخص المتواضع، والإنسان الحق مثل القيم الإنسانية الراقية، الذي غمرني بكرم
أخلاقه وجود عطائه، فقد كان نبزاً يبين لي طريق البحث العلمي ويذل لي
صعوباته، فلاهتمامه ورعايته وتوجيهاته الدور الكبير في إخراج هذه الدراسة.
أشكركم أساتذتي الكرام على كل ما تفضلتم به عليّ من علم، ومساندة..
جعلت من رحلتي في هذا البحث متعة كبيرة تمنيت ألا تنتهي، وذكرى لأيام قابلت
فيها وجوهاً إنسانية متفردة في الرقي والعلم.. وفي هذا المقام لا أملك إلا أن أقول
جزاكم الله على خير الجزاء، وأدام عليكم فضله ونعمه، ومتعكم بموفور الصحة
والعافية.

إنه لشرف للبحث والباحث أن يقوم بمناقشة هذه الدراسة عالمان جليلان من
كبار علماء التربية الخاصة والصحة النفسية في مصر والعالم العربي، وهما:
الأستاذة الدكتورة/ تهاني محمد عثمان منيب أستاذ التربية الخاصة - كلية
التربية - جامعة عين شمس، والذي تعلمت على يديها ومن خلال كتبها الكثير،
فهي بحق منارة لعلم تضيء للباحثين الطريق.

الأستاذة الدكتورة/ سهام علي عبدالحميد الشريف أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة حلوان العالمية الفذة صاحبة القلب الكبير الذي يتدفق منه العطاء منه شلال يغمر الجميع، فلهم من الله وافر الجزاء ومن الباحث الشكر والامتنان.

كما أتقدم بالشكر الجزيل إلى قسم التربية الخاصة كلية التربية - جامعة عين شمس ممثلاً برئيس القسم الأستاذ الدكتور/ وإلى جميع أساتذتي وزملائي الكرام لما أحاطوني به من رعاية واهتمام خلال سنوات الدراسة فلهم كل الشكر والتقدير.

وإلى أمي الحبيبة عنوان الحب والوفاء التي صبرت وتحملت الشيء الكثير لأجلي.

ثم إلى والدي الحبيب ذلك الغائب عني في جنات الخلد الله الحاضر في قلبي له كل الدعوات مني بالمغفرة وأن يجمعني به في الفردوس الأعلى من الجنة وكذلك الحاضرين بقلوبهم ودعواتهم لي بالتوفيق إخواني وجميع أفراد أسرتي الكريمة الذين مهما قلت فيهم فلن أوفي حقهم.

وأخيراً فإن هذا البحث في هذه الرسالة التي تشرفت بأن تكون بين أيديكم إنما هو ثمرة لعطاء الأساتذة الكرام، ولما كان العمل الإنساني لا يصل إلى الكمال فالكمال لله وحده، أما جهدنا فهو جهد المقل، فإن كل هناك تقصير فإنه يعود إلى طاقتي المحدودة وجهدي المتواضع فعذراً.

والله ولي التوفيق،

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

الباحث

يوسف محمد عبد الله المحيطب

مستخلص

()

()

()

(/)

(/)

(/)

(/)

(/)

-١

-٢

وتمثلت أدوات الدراسة في:

-١

-٢

-٣

-٤

-٥

قائمة المحتويات

-	:	:
-	:	:
		.
		.
		.
		.
		.
		.
-	:	:
		()
		:
		:
		.
-		:
		()
		:
		.
		.
		.
		.
-		:
		.
		.
		.
		.

	:	:
	.	:
-	:	
	.	-
	.	-
	.	-
	.	-
	.	-
-		
-		

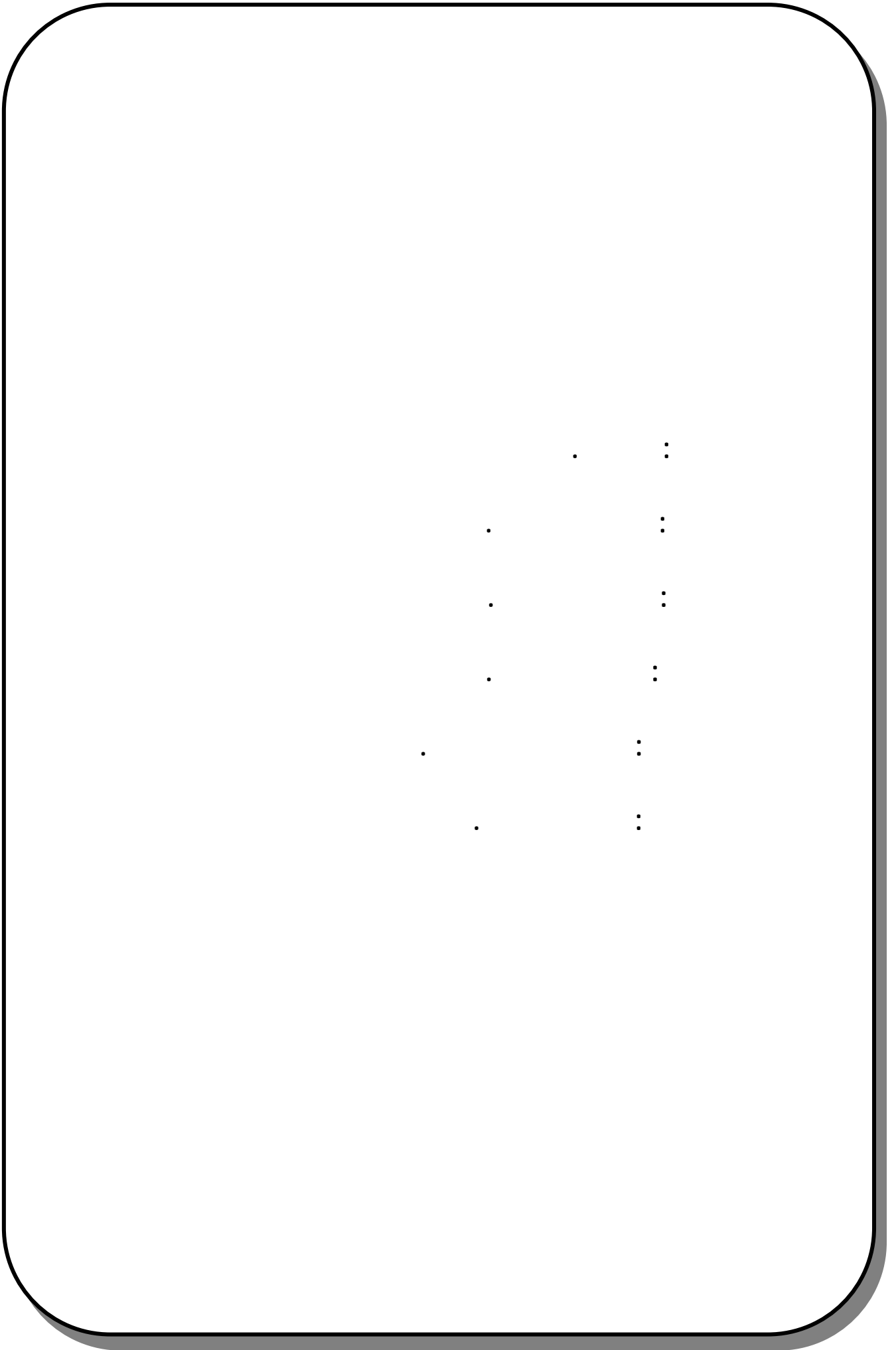
ثانياً: قائمة الجداول:

	()	
	()	
	()	
	()	

-		
		(z)
		(U)
	()	
		Wlcoxon
		Wlcoxon
		(U)
	()	
		Wlcoxon

ثالثاً: قائمة الملاحق:

-		
-	" "	
-		
-	" "	
-		
-		
-		



:

(- :) " " " " " "
(:) " " (:) " "

Assertiveness Skills

Self Expression Skills

Cooperation

Other Reinforcement Skills

Communication

Role Play

Modeling

.(-

) Group work

Reynolds & Janzen

).

.(

:

ثانياً: مشكلة الدراسة:

يتفق "فاروق صادق" (١٩٨٢: ١٩٠) مع "هيبير" Heber على أن الطفل ذى الإعاقة العقلية يفشل في التوصل إلى أهدافه بسبب قدرته العقلية المحدودة، إذا ما قورن بأقرانه العاديين، فهو يقابل كثيراً من مواقف الفشل، وقليلاً من مواقف النجاح بصورة مستمرة.

ويضيف "أندرسون" و"كندى" Andreson & kedy أن ذوى الإعاقة العقلية يبادون الأفراد الآخرين في تكوين علاقات معهم، غير أنهم أنانيون - ويحبون أنفسهم ويحبون أن يهتم بهم الآخرون، ولا يتحملون مسؤولية عمل ما، ولا يوفون بوعودهم، ولا يشعرون بولاء للجماعة، ولا يحترمون العادات والتقاليد السائدة فيها، وهم متقلبون (مزاجياً)، مطيعون أحياناً (عوض فرج، ولطفي بركات، ١٩٧١: ٦٠) ويتفق مع هذا الرأي "سليمان الريحاني" (١٩٨١: ٨١) في أن ذوى الإعاقة العقلية لا يهتمون بتكوين علاقات اجتماعية مع الآخرين.

()

كما يذكر "أحمد عبد الرحمن" (١٩٩٣: ٣٥) أن قصور القدرة على التوافق الاجتماعي لدى ذوى الإعاقة العقلية يزكبه عوامل ذاتية نابعة من قصور القدرات العقلية.

ويميل بعض هؤلاء الأطفال إلى الانعزال والانطواء وعدم مشاركة الآخرين في علاقات اجتماعية، وعلى الأخص مع من هم خارج النطاق الأسري، وذلك نظراً لما يشعرون به من إحساس بالدونية، وانخفاض التوقعات الاجتماعية منه ومعاملة الآخرين لهم على أنهم أناس مختلفين (كمال مرسى، ١٩٩٦ : ٣٥٢).

:

-

ثالثاً: أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى بحث أثر برنامج باستخدام أنشطة اللعب المتنوعة في تحسين التفاعل الاجتماعي بين عينة من الأطفال ذوي الإعاقة العقلية مع أقرانهم العاديين في المدارس العادية.

رابعاً: أهمية الدراسة:

تتضح أهمية الدراسة الحالية على المستويين النظري والتطبيقي على النحو التالي:

:

-

-

-

-

() .

- :

-

...

() :

(

خامساً: مصطلحات الدراسة:

:Mental Disability

الإعاقة العقلية هي حالة من توقف، أو عدم اكتمال النمو العقلي، والذي يتسم بشكل خاص بقصور في المهارات التي تظهر أثناء مراحل النمو، والتي تسهم في المستوى العام للذكاء، أي القدرات المعرفية اللغوية، والحركية، والاجتماعية. ويمكن أن تكون هذه الإعاقة مصحوبة أو غير مصحوبة بإعاقات أخرى، كما أن الأفراد ذوي الإعاقة العقلية يكونون أكثر عرضة لخطر الاستغلال البدني والجنسي، كما أنهم يعانون من قصور في السلوك التكيفي، غير أنه في البيئات المحمية الاجتماعية حيث تتوفر المساندة فإن هذا القصور قد لا يكون ظاهراً على الإطلاق والعكس صحيح. (World. H. O, 1992: 177- 184).

: Children with mental disabilities Mini

يُقصد بالأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة في الدراسة الحالية هؤلاء الأطفال الذين تتراوح معاملات ذكائهم ما بين ٥٠ - ٧٥ ومدمجين في فصول التعليم العام أو في فصول ملحقة داخل مدارس التعليم العام.

:Play activities -

اللعب هو "نشاط فطري يمارسه الأطفال منذ نعومة أظفارهم وحتى مراحل متقدمة من العمر ولكن بدرجات متفاوتة في النوع والدرجة، فاللعب أساساً نشاط يقوم به الطفل من أجل المتعة الناتجة عن ممارسته" (مديحة عبد الرحمن، ٢٠٠١: ٢٨٢).

ويُقصد بأنشطة اللعب في الدراسة الحالية مجموعة من الأنشطة التي يمارسها الأطفال ذوو الإعاقة العقلية البسيطة مع أقرانهم العاديين بهدف زيادة تفاعلهم الاجتماعي، وتتضمن أنشطة لعب اجتماعية، وفنية، ورياضية، وموسيقية ... الخ.

:Social Interaction -

ويعرف الباحث بأن التفاعل الاجتماعي هو عملية دينامية تتضمن علاقات متبادلة بين طرفين (فردين أو جماعتين أو فرد وجماعة صغيرة أو كبيرة) ينتج عنها تأثيراً متبادلاً بينهم بحيث يؤثر كل منهما في الآخر ويتأثر به، مما يؤدي إلى التغيير في سلوك كل منهم.

ويقاس التفاعل الاجتماعي في ضوء الأبعاد التي يتضمنها المقياس المستخدم في الدراسة الحالية وهي التعاون، والتواصل، والانتماء.

سادساً: حدود الدراسة:

تحدد الدراسة الحالية بما يلي:

_____:

هو المنهج التجريبي، حيث يمثل برنامج أنشطة اللعب المتغير المستقل، ويمثل التفاعل الاجتماعي المتغير التابع.

_____:

تكونت عينة الدراسة الحالية من (٢٠) طفلاً وطفلة من ذوي الإعاقة العقلية البسيطة والعاديين، تم إختيارهم من مدرسة الكمال الابتدائية التابعة لإدارة مصر الجديدة التعليمية بمحافظة القاهرة، ويوجد بهذه المدرسة فصول ملحقة للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة، وقد تم تقسيمهم إلى مجموعتين على النحو التالي:

• () ()
()

• () ()
()

علمًا بان الأعمار الزمنية للأطفال ذوي الإعاقة البسيطة تراوحت ما بين (٧ - ٦) سنوات، ومعاملات ذكائهم تراوحت ما بين (٧٥ - ٥٠).

٣- أدوات الدراسة:

تم تطبيق الأدوات التالية على عينة الدراسة وهي:

- () /

(

- () / (.

- () / (

- () /

(

- () / (

- _____:

تم اختيار عينة الدراسة من مدرسة الكمال الابتدائية التابعة لإدارة
مصر الجديدة التعليمية بمحافظة القاهرة.

- _____:

استغرق تطبيق البرنامج ستة أشهر بواقع جلستين في الأسبوع.

الفصل الثاني

الإطار النظري للدراسة

أ- (المفاهيم الأساسية)

- تمهيد

- أولاً: مفهوم الإعاقة العقلية البسيطة.

- ثانياً: مفهوم أنشطة اللعب.

- ثالثاً: مفهوم التفاعل الاجتماعي.

تمهيد:

يتناول الفصل الحالي ثلاثة مفاهيم أساسية هي الإعاقة العقلية، وأنشطة اللعب، والتفاعل الاجتماعي.

المفهوم الأول: الإعاقة العقلية البسيطة:

تعددت التعريفات المقدّمة للإعاقة العقلية، ويرجع ذلك إلى تعدد وجهات النظر، وإلى اختلاف المجالات والتخصصات التي اهتمت بتعريفها.

تعريف الإعاقة العقلية:

تعريف منظمة الصحة العالمية:

تعرف منظمة الصحة العالمية الإعاقة العقلية بأنها هي حالة من توقف، أو عدم اكتمال النمو العقلي، والذي يتسم بشكل خاص بقصور في المهارات التي تظهر أثناء مراحل النمو، والتي تسهم في المستوى العام للذكاء، أي القدرات المعرفية اللغوية، والحركية، والاجتماعية. ويمكن أن تكون هذه الإعاقة مصحوبة أو غير مصحوبة بإعاقات أخرى، كما أن الأفراد ذوي الإعاقة العقلية يكونون أكثر عرضة لخطر الاستغلال البدني والجنسي، كما أنهم يعانون من قصور في السلوك التكيفي، غير أنه في البيئات المحمية الاجتماعية حيث تتوفر المساندة فإن هذا القصور قد لا يكون ظاهراً على الإطلاق والعكس صحيح. (World. H. O, 1992: 177 - 184).

تعريف الجمعية الأمريكية للإعاقة العقلية:

:

التواصل- العناية بالنفس- المهارات الاجتماعية- الأداء الأكاديمي- الإفادة من المجتمع- المهارات العملية- قضاء وقت الفراغ- العمل- المعيشة الاستقلالية. (جمال مختار حمزة: ١٩٩٧، ٣٨٠)

تعريف الجمعية الأمريكية للطب النفسي:

أشارت الجمعية الأمريكية للطب النفسي لتشخيص الحالة على أنها حالة إعاقة عقلية، يشترط استيفاء المحكات الآتية:

-

-

:

(Harold. .

I, 1994: 125- 126)

مفهوم الإعاقة العقلية البسيطة:

(%)

(-)

(Psychiatry American Association 1994: 39-42)

تصنيف الأطفال ذوي الإعاقة العقلية:

ينطبق تعريف الإعاقة العقلية على مجموعة كبيرة من الأطفال غير المتجانسين في خصائصهم النفسية والجسمية، مما جعل الباحثين يصنفونهم إلى فئات أكثر تجانساً، ويضعون لكل فئة تعريفاً ويحددون حاجاتها، وأساليب رعايتها اجتماعياً، ونفسياً، وصحياً، وتربوياً، ومهنياً.

وفيما يلي عرض لبعض تصنيفات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية:

التصنيفات السلوكية:

يُصنّف الأطفال ذوي الإعاقة العقلية على أساس خصائصهم السلوكية الحاضر، والتي نشأتها من معاملات ذكائهم وأساليب تكيفهم الاجتماعي في البيت والمدرسة والعمل. (عبد الرحمن عيسوي، ١٩٩٦: ١٥)

(Haring

& Mccorr Mick, 1986: 237)

التصنيفات الاجتماعية:

يركز هذا التصنيف على مستوى النضج الاجتماعي إلى جانب معامل الذكاء في تحديد فئات الإعاقة العقلية (أحمد جاد المولى، ٢٠٠٩).

ويذكر "عبد الرحمن سليمان" (٢٠٠١، الجزء الأول، ١١٩) أن التصنيفات الاجتماعية تتخذ عدة معايير أساسية لتحديد ذوي الإعاقة العقلية وفئاتهم المتنوعة تتمثل هذه المعايير في الخصائص السلوكية الاجتماعية وعدم النضج الاجتماعي ونقص الكفاءة أو الصلاحية الاجتماعية للفرد وعدم قدرته على تفهم المواقف الاجتماعية ومسايرتها.

وتعرض "علا عبد الباقي" (١٩٩١) لأحد هذه التصنيفات كما يلي:

لـ ذوو إعاقة عقلية متكيفون نوعاً: ويكون معامل الذكاء ما بين (٥٠ - ٧٠).

لـ ذوو إعاقة عقلية يعتمدون على غيرهم تقريباً: ويكون معامل الذكاء ما بين (٢٥ - ٤٩).

لـ ذوو إعاقة عقلية يعتمدون على غيرهم كلياً: ويكون معامل الذكاء لهذه الفئة أقل من ٢٥.

أما التصنيف الذي يتبناه الباحث في الدراسة الحالية هو التصنيف التالي:

✳ فئة الإعاقة العقلية الخفيفة (البسيطة) Mild

وتكون نسب الذكاء لهذه الفئة بين ٥٠ - ٦٨.

✳ فئة الإعاقة العقلية المتوسطة Moderate

وتكون نسب الذكاء لهذه الفئة بين ٢٥ - ٤٩.

✳ فئة الإعاقة العقلية الشديدة Severe

وتكون نسب الذكاء لهذه الفئة أقل من ٢٥ درجة.
(كمال مرسي، ١٩٩٩).

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة:

مقدمة:

هناك صعوبة كبيرة في محاولتنا التوصل إلى إطلاق حكم عام يتصف بالدقة فيما يتعلق بالسمات المميزة أو خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة. ذلك أن هناك مستويات مختلفة من درجة الإعاقة تتباين فيما بينها على نحو واضح. وحتى في المستوى الواحد، نجد فروقا واضحة بين الأطفال ذوي الإعاقة عقليا. بل انه من المتوقع أن تكون درجة التباين بين الأطفال ذوي الإعاقة العقلية أكبر منها بين العاديين. (عبد الرحمن سليمان، ٢٠١١). وتتمثل هذه الخصائص فيما يلي:

١- الخصائص الجسمية:

لا توجد خصائص جسمية تميز حالات الإعاقة العقلية البسيطة عن أقرانهم العاديين، فهم يشبهون العاديين إلى حد ما في الوزن والطول والحركة والصحة العامة والبلوغ الجنسي، لذا لا يعتمد على الخصائص الجسمية في تشخيص الإعاقة العقلية؛ لأن الفروق بين معظم حالات الإعاقة العقلية وأقرانهم العاديين في هذه النواحي قليلة لا تفرق بينهما بشكل قاطع. وتشير الدراسات إلى أن حالات الإعاقة العقلية البسيطة تنمو جسيما مثل العاديين تقريبا في الطفولة، وتظهر عندها علامات البلوغ الحسي والجنسي في مرحلة البلوغ والمراهقة، ويكتمل عندها نمو العضلات

والعظام والطول والوزن والجنس، في حوالي سن الثامنة عشرة مثل أقرانهم العاديين، وهذا يعنى أن معظم ذوي الإعاقة العقلية يصلون إلى سن الرشد الجسمي، ويكتمل بلوغهم الجسمي والجنسي. (كمال إبراهيم مرسى، ١٩٩٦، ص ٢٧٤)

يتسم ذوو الإعاقة العقلية ببطء في النمو الجسمي بصفة عامة، وصغر الحجم والوزن عن العاديين، ونقص حجم ووزن المخ عن المتوسط، وتشوه شكل الجسم والأذنين والعينين والفم والأسنان واللسان، وتشوه الأطراف، وبطء في النمو الحركي، وتأخر الحركة واضطرابها وروتينيتها، وضعف واضطراب في النشاط الجنسي (حامد زهران، ١٩٧٨: ٤٩٨) كما تتسم هذه الفئة بالضمور، وقصر القامة، والميل إلى النحافة أحيانا، والسمنة أحيانا أخرى، وعدم التناسب بين الوزن والطول (لطفى بركات، ١٩٨٤: ١٩).

وتذكر "انتصار يونس" (١٩٧٨: ٤٥١ - ٤٥٢) أن شكل الوجه في معظم الحالات يكون غير طبيعي، حيث يمكن ان يكون أكبر وأصغر من المعتاد بدرجة واضحة، والأذن الخارجية مشوهة، والفم ذو شفتين ممدودتين متدليتين، والعينان مختلفتان من حيث الشكل أو اللون أو الوضع، والأسنان نموها مختل، وشكلها مشوه، إلى غير ذلك من المظاهر الجسمية. كما ترتبط الإعاقة العقلية بالتأخر الواضح في النمو الحركي الذي يتمثل في تأخر المشي وضعف كل من التوافق الحركي والتوافق العضلي، فالأطفال ذوو الإعاقة العقلية لديهم اضطراب في المشي فهم غالبا ما يكونون أبطأ من العاديين، ويعانون تأخر في نموهم الجسمي والحركي.

كما يتأخر ذوو الإعاقة العقلية في التحكم في الإخراج والمشى، لكنهم يحققون نجاحا في الأعمال اليدوية قد يعادل نجاح العاديين، ويكثر احتمال إصابتهم بالأمراض أكثر من العاديين (علا عبد الباقي، ١٩٩١: ٧٢)

ولا يختلف ذوو الإعاقة العقلية عادة في مظهرهم الجسمي عن مظهر أقرانهم العاديين، وغالبا لا يتم التعرف عليهم أو تشخيصهم على أنهم من ذوي الإعاقة العقلية إلا عندما يتفاعل معهم الآخرون (كوفمان وأدمز & Kauffman Adams, 1990)، (فتحي عبد الرحيم، ١٩٩٠).

وتشير نتائج بعض الدراسات إلى أن ذوي الإعاقة العقلية البسيطة ينمون جسميا مثل العاديين تقريبا في الطفولة، وتظهر عندهم علامات البلوغ الجسمي والجنسي في مرحلة البلوغ والمراهقة، ويكتمل عندها نمو العضلات والعظام والطول والوزن والجنس في حوالي سن الثامنة عشر مثل أقرانهم العاديين. وهذا يعنى أن معظمهم يصلون إلى الرشد الجسمي، ويكتمل بلوغهم الجسمي والجنسي (كمال مرسى، ١٩٩٦: ٢٧٤).

ويذكر "عبد الرحمن سليمان" (٢٠٠١: ١٩٣) أنه لا توجد خصائص جسمية تميز حالات الإعاقة العقلية؛ فالأطفال ذوو الإعاقة العقلية يشبهون إلى حد

كبير أقرانهم العاديين في الطول والوزن والنمو الجسمي. وتشير نتائج عديد من الدراسات التي أجريت في هذا الصدد إلى أن معدلات النمو الجسمي والحركي لدى ذوى الإعاقة العقلية البسيطة أكبر من معدلات النمو العقلي لديهم، وأن الفروق بينهم وبين أقرانهم العاديين في هذا الجانب أقل بكثير من الفروق بين الفئتين في الجانب العقلي المعرفي. إلا إن بعض الدراسات أوضحت أن هؤلاء الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة في بعض الأحيان يتأخرون في بعض مظاهر النمو الحركي، مثل الجلوس والحبو والوقوف والمشي.

أما عن بدايات مظاهر النمو الحركي، فأنها تكون متأخرة لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، حيث يتأخرون في القدرة على المشي والقفز والجرى (علا عبد الباقي، ١٩٩٣: ٦١) فهم متأخرون عن العاديين في نموهم الحركي، كالقدرة على السير، وتوجد فروق بينهم في المهارات الحركية المختلفة، غير أن هذه الفروق في الصفات البدنية أو الحركية كبيرة في حالات متلازمة "داون" و"القمامة" "القصاص" حيث يكثر بينها العيوب البدنية، ولا يصل نموها الجسمي إلى مستوى الراشدين، ويقف عند مستوى أقل بكثير من المستوى الذي يصل إليه أقرانهم (كمال مرسى، ١٩٩٦: ٢٧٤).

وعلى الرغم من أن معدل النمو الجسمي في الطول والوزن يميل إلى الانخفاض بشكل عام، فإننا نجد أن الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة أقرب ما يكون من حيث أجسامهم ومظهرهم من أقرانهم العاديين. أما بالنسبة للنمو الحركي فهو بطيء بشكل عام، وقد تظل بعض المشكلات الحركية تواجههم لفترة طويلة. وفي حين يعاني معظم الأطفال ذوى الإعاقة العقلية الشديدة من صعوبات واضحة في بعض مهارات الحركة الكبيرة مثل الوقوف والمشي وضبط حركة الرأس، وأيضا في مهارات الحركة الدقيقة مثل حركة الأصابع والفكين، فإن هذه الصعوبات تقل بشكل واضح في مستوى الإعاقة العقلية البسيطة، حيث أن الأداء الحركي في هذا المستوى يقارب أداء الأطفال العاديين (نجيب خزام، ١٩٩٨: ٨١).

وقد أكدت دراسة جيمس، وسوزان James & Susan (١٩٩٥: ٢١٠) أن الأطفال ذوى الإعاقة العقلية لديهم تأخر واضح في النمو الحركي، وبطء في عمليات النمو بصفة عامة، ويتسمون بسلوك نمطي مثل النمطية الجسمية (هز الجسم واهتزاز العينين التلقائي).

ويتضح مما سبق، أن الأطفال ذوى الإعاقة العقلية يعانون من ضعف القدرة على الانتباه، والقابلية العالية للتشتت، وهذا يفسر عدم مآبرتهم، أو مواصلتهم الأداء في الموقف التعليمي إذا استغرق الموقف فترة زمنية متوسطة، أو مناسبة للعاديين. كما أن الضعف في الانتباه وضعف الذاكرة من بين الأسباب الرئيسية لضعف التعلم العارض - أى التعلم من الخبرة وبشكل غير مقصود) عند الأطفال

ذوي الإعاقة عقليا. وتزداد درجة ضعف الانتباه بازدياد درجة الإعاقة (خولة يحيى وماجد عبيد، ٢٠٠٥: ١٤١).

٢- الخصائص العقلية- المعرفية:

تعتبر الصفات العقلية من أهم الصفات التي تميز ذوي الإعاقة العقلية عن الطفل العادي، فالطفل ذو الإعاقة العقلية لا يصل في نموه التعليمي إلى المستوى الذي يصل إليه العادي الذي يماثله في العمر الزمني، كما أن معدل نموه يكون أقل من معدلات النمو العقلي للطفل العادي... وأقصى معدل للنمو العقلي لدى الطفل ذي الإعاقة العقلية في رشده يتراوح ما بين ٧ سنوات إلى ١١ سنة تقريبا، ومثل هذا المستوى لا يؤهله للتحصيل الدراسي إلى أكثر من الصف الخامس (غالبا) مهما بلغ من العمر، ومهما تعرض لمثيرات وبرامج تربوية. (عبد السلام عبد الغفار ويوسف الشيخ، ١٩٨٥: ٧٤).

كما إن ذوي الإعاقة العقلية لديهم ضعف في القدرات المعرفية تظهر في عدم قدراتهم على الاستفادة من التعليم بالمدارس العادية، وفي بطء الفهم وضحالة أفكارهم وعدم ترابطها، وعدم انسجامها، وفي أخطائهم الواضحة في الإدراك والفهم والاستنتاج، وعدم قدرتهم على تمييز الخطأ والصواب، وقصور قدرتهم على أداء الأعمال التي تساعدهم على كسب عيشتهم وحاجاتهم المستمرة إلى رعاية غيرهم لهم (محمد خليفة، ١٩٧٨: ١٢٥).

وتتضح أوجه القصور والنقص في الجوانب العقلية المعرفية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية فيما يلي:

١- القصور في الانتباه: يصعب على ذوي الإعاقة العقلية الانتباه لموضوع معين فترة طويلة من الزمن، فالطفل ذو الإعاقة العقلية لا يستطيع تركيز انتباهه في نشاط معين بالدرجة التي يستطيعها الطفل العادي، وسرعان ما يشرد، لذلك لا يستطيع فهم المواقف التي تتطلب المتابعة والتركيز (إبراهيم محمود، ١٩٨٥: ٢٤٩) فهو ينتبه لشيء واحد لمدة محدودة وقصيرة، ويشتت انتباهه بسرعة، وتمر به أشياء كثيرة لا ينتبه لها من تلقاء نفسه، لأن مثيرات الانتباه الداخلية لديه ضعيفة، ويحتاج إلى ما يثير انتباهه من الخارج وإلى ما ينبهه إلى ما يدور حوله. ويشده إلى الموضوع الأساسي (كمال مرسى، ١٩٩٦: ٢٨٠).

ويتفق كل من (لطفى بركات، ١٩٨٤: ١٩)، (عبد المطلب القريطي، ١٩٩٦)، و"رشا محمد" (١٩٩٩)، و"محمد النجار" (٢٠٠٠) و"السيد عبد النبي (٢٠٠٤) على وجود مشكلات عديدة في الانتباه لدى ذوي الإعاقة العقلية البسيطة، تتمثل في قصور قدرتهم على الانتباه لفترات طويلة، حيث أنهم لا ينتبهون إلا لعدد قليل من أبعاد المهمة أو المواقف الذي يمرون به، كما أنهم يعانون من تشتت الانتباه

وقصر مداه مقارنة بالعاديين، وتمر بهم أشياء لا ينتبهون إليها بسهولة، ويحتاجون إلى محفزات خارجية لإثارة انتباههم، أى أن انتباههم محدود فى المدة والمدى.

وعلى الرغم من هذا الاتفاق بين معظم الباحثين على ضعف الانتباه لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة، يمكن استخلاص بعض الإرشادات التى يمكن اتباعها للحد من مشكلات ضعف الانتباه لديهم، وتتمثل هذه الإرشادات فيما يلى:

توفير جو هادئ فى أثناء أداء المهام، واستخدام مثيرات مناسبة.

الاستعانة بالصور والأشكال للمساعدة على التوضيح وجذب الانتباه.

خفض عوامل التششت، وخاصة فى المراحل الأولى من تعلم المهمة.

ترتيب المهام بدءاً من السهل الى الصعب.

تشجيع الطفل على الاندماج مع الجماعة وعدم انزاله عنهم حتى لا يحجم عن المشاركة، ويصرف انتباهه عن المهام المطلوبة (أحمد جاد المولى، ٢٠٠٩: ٢٧).

٢- قصور فى القدرة على التذكر:

من الخصائص العقلية التى يتصف بها ذوو الإعاقة العقلية أنهم سريعو النسيان، لأنهم يحفظون المعلومات والخبرات فى الذاكرة الحاسية بعد جهد جهيد فى تعلمها، فإذا طلب المعلم من التلميذ ذى الإعاقة العقلية إعادة مجموعة من الكلمات أو الصور أو الخبرات التى تعلمها منذ قليل، يجده نسي معظمها، ويبدو كأنه لم يتعلمها، وهذا ما يجعلهم فى حاجة دائمة لإعادة تعلم ما تعلموه سابقاً. (Schuitz, 1983: 306).

وقد يرجع السبب فى ضعف القدرة على التذكر لدى ذوى الإعاقة العقلية إلى القصور فى الذاكرتين القصيرة الأمد والبعيدة الأمد؛ لأنهم لا يتقنون ما تعلموه، ولا يحتفظون فى ذاكرتهم لمدة طويلة إلا بمعلومات وخبرات قليلة بعد مجهود كبير فى تعلمها.

ويجعلهم ذلك فى حاجة مستمرة لإعادة وتكرار ما تعلموه من جديد (السيد عبد النبي، ٢٠٠٤: ٤٦).

ويشير "فاروق صادق" (١٩٨٢: ٢٤٢) أن "هيبير وزملاءه" (Heber et al., أجروا سلسلة من البحوث والدراسات، للكشف عن العوامل التى تؤثر فى عمليتي

التذكر لدى الأطفال ذوي الإعاقة عقليا، ومقارنتهم مع العاديين، وقد استخلص هيبير وزملاءه من نتائج هذه البحوث ما يلي:

- أن الأطفال ذوي الإعاقة العقلية يقعون في مرتبة أقل من الأطفال العاديين في التذكر المباشر (الفوري)، وأن الحال ليست كذلك في التذكر غير المباشر.
- أن الفرق يتلاشى بين المجموعتين في التذكر غير المباشر، إذا قيس بالنسبة للمادة الأصلية في الموقف التعليمي.
- إن التكرار بعد تمام التعلم Learning Over يفيد الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بوجه عام، لكنه يشتت انتباه الأطفال العاديين مما يؤثر على ما تعلموه بالفعل.
- تؤثر صعوبة المادة وطولها على نتائج التعلم بصورة واضحة.
- يكون للتعزيز أثره الإيجابي في نتائج التعلم.

ونظرا لضعف الانتباه ومحدودية مجال الإدراك لدى الطفل ذي الإعاقة العقلية، فإنه يعاني من ضعف الذاكرة وانخفاض القدرة على استرجاع ما تعلمه وما مر به من خبرات. ويظهر الجانب الأكبر من هذا القصور في ضعف الذاكرة قصيرة الأمد، وبالرغم من ذلك، فإن هناك بعض الاستراتيجيات المستخدمة في تنشيط الذاكرة، وفي مواقف التعلم المختلفة، والتي يمكن الاستفادة منها في الحد من آثار قصور الذاكرة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة، ومنها:

أ- إستراتيجية التكرار:

وتقوم على تكرار المعلومات والخبرات المقدمة للطفل، مثل تكرار الكلمات والأعداد والنصائح والإرشادات. مع الأخذ في الاعتبار عدم الوصول بالطفل إلى حالة من الملل نتيجة تكرار نفس الشيء أو الخبرة بصورة تزيد عن الحد المناسب، مما يؤدي إلى عزوف الطفل وعدم استجابته.

ب- إستراتيجية التجميع:

وتأخذ هذه الإستراتيجية عديد من الأشكال مثل التجميع المكاني، والتشابه الطبيعي، والتصنيف، وتستخدم الأشكال المختلفة لإستراتيجية التجميع بهدف تنظيم المعلومات وتنسيقها بصورة تجعل من السهل تعلمها لدى الطفل ذي الإعاقة العقلية، مما يسهم في تحسين قدرته على تذكرها (أحمد جاد المولى، ٢٠٠٩: ٢٧ - ٢٨).

٣- قصور في القدرة على الإدراك:

يعاني الطفل ذو الإعاقة العقلية من قصور في عمليات الإدراك العقلية خاصة عمليتي التمييز والتعرف على المثيرات التي تقع على حواسه الخمس بسبب صعوبات الانتباه والتذكر لديه، فهو لا ينتبه إلى خصائص الأشياء فلا يدركها، وينسى خبراته السابقة لها فلا يتعرف عليها بسهولة، مما يجعل إدراكه لها غير دقيق، أو يجعله يدرك جوانب غير أساسية فيها (كمال مرسى، ٢٨١: ١٩٩٦).

كما أن من أهم السمات العقلية للطفل ذي الإعاقة العقلية عدم إدراكه العلاقات بين الأشياء، وعدم القدرة على الاستفادة من الخبرات السابقة بشكل جيد (عبد المؤمن حسين، ١٩٨٦: ٤٢).

ويذكر فاروق صادق (١٩٨٢: ٢٧٣) أن ذوي الإعاقة العقلية يعجزون عن تمييز الألوان والأحجام رغم سلامة عملية الإبصار لديهم، ويرجع ذلك لقصور قدراتهم العقلية.

كما أشار "سعيد العزة" (٢٠٠١: ٢٧) أن من أهم الخصائص المعرفية التي يتسم بها معظم الأطفال ذوي الإعاقة العقلية ضعف الإدراك، وضعف التخيل، وضعف التفكير، وضعف القدرة على الفهم، وضعف القدرة على التركيز، وتكون نتيجة ذلك ضعف في مستوى التحصيل ونقص في المعلومات والخبرات لدى هؤلاء الأطفال.

ومن جهة أخرى برهنت عديد من الدراسات التجريبية على محدودية مجال الإدراك البصري لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية ومن المرجح أن هذا يعد سمة لجميع أنواع الإدراك الأخرى لديهم، وتقتزن محدودية مجال الإدراك بضالة حجم الموضوع المدرك، وهذا ما يجعل البعض يعتقد أن قطاعا من الواقع ملئ بالموارد والمثيرات يبدو للطفل ذي الإعاقة العقلية قليل الموارد والمثيرات نظرا لعلاقة التأثير بين كل من الانتباه والإدراك، فإن محدودية الإدراك تعرقل توجه الطفل ذي الإعاقة العقلية للموضوعات أو المواقف غير المألوفة، في حين نجد الطفل العادي يتابع ما يجري حوله وينتبه إلى المواقف، ولا يستطيع الطفل ذي الإعاقة العقلية أن يدرك مغزى ما يدور حوله، وكثيرا ما يبدو عاجزا عن التوجه، كما يتسم الإدراك لديه بالتفرقة الشديدة، فقد أشارت نتائج عديد من الدراسات إلى انه يميز الموضوعات المتشابهة بشكل خاطئ لدى تعرفه عليها (آمال باظه، ٢٠٠٩: ٦٠ - ٦١).

٤- قصور في القدرة على التفكير المجرد وتكوين المفاهيم:

يتصف الأطفال ذوو الإعاقة العقلية بقصور قدرتهم على التفكير المجرد، فهم لا يستطيعون استخدام المجردات في تفكيرهم، ويلجأون دائما إلى استخدام المحسوسات، وعندما يكونون مفاهيم معينة، فأنهم لا يستطيعون إدراك هذه المفاهيم إداركا مجردا (عبد السلام عبد الغفار، ويوسف الشيخ، ١٩٨٥: ٧٠).

ويؤدي قصور ذاكرة الطفل ذي الإعاقة العقلية وضعف قدراته على اكتساب المفاهيم وتكوين الصورة الذهنية والحركية إلى أن تفكير هذا الطفل ينمو بمعدلات قليلة. ويتوقف تفكير الطفل ذي الإعاقة العقلية عند مستوى التفكير البسيط واستخدام المفاهيم الحسية والصورة الذهنية والحركية. ويظل غالبا عند مستوى الأشياء المحسوسة، ولا يرتقى إلى مستوى المجردات وفهم القوانين بسهولة (كمال مرسي، ١٩٩٦: ٢٨٢).

ويتفق "سعد جلال" (١٩٨٥: ٦٦١)، و"محمد عبد المؤمن" (١٩٨٦: ١٤١) على أن ذوي الإعاقة العقلية يوصفون بعدم قدرتهم على التفكير المجرد، وتكون القدرة على الربط وإدراك العلاقة بين الأشياء لديهم قاصرة إلى حد كبير.

بالإضافة إلى أن الطفل ذي الإعاقة العقلية لا يبسط المفاهيم بنفسه، لأنه لا يستطيع استخدام المجردات في تفكيره، ويميل إلى استخدام الأشياء الحسية، ويبتعد عن الإدراك الشكلي أو التركيبي أو الوظيفي للأشياء والمواد (السيد عبد النبي، ٢٠٠٤: ٤٧).

كما أكد عدد من الدراسات على أن ذوي الإعاقة العقلية لديهم قصور في التفكير المجرد، ويستخدمون الصور الذهنية الحسية والتفكير العياني (آمال عبد المنعم، ٢٠٠٦: ٤٧) حيث يتسم هؤلاء الأطفال بأن لديهم قصور في فهم الرموز المعنوية، وبالتالي لديهم قصور في القدرة على التعميم، حيث أنهم قادرون فقط على الاستجابة للمثيرات الحسية والملموسة، ويرتبط القصور في عملية تكوين المفاهيم لديهم بالقصور في قدراتهم على التعميم (عبد المؤمن حسين، ١٩٨٦: ٤٢).

٥ - قصور القدرة على التعميم لدى ذوي الإعاقة العقلية:

يصعب نقل الخبرات التي تعلمها الطفل ذي الإعاقة العقلية البسيطة في أحد المواقع إلى مواقع أخرى، في حين أن الطفل العادي يقوم بتعميم المهارات والخبرات التي تعلمها بصورة تلقائية إلى مواقع أخرى مشابهة. وقد يرجع القصور في القدرة على التعميم إلى قصور الطفل ذي الإعاقة العقلية في الانتباه والتذكر، وقد يرجع أيضا إلى حاجته إلى المثيرات والأشياء الحسية في كل مرة حتى يظهر الاستجابات المطلوبة (أحمد جاد الموالي، ٢٠٠٩: ٢٩).

ويواجه الأطفال ذوو الإعاقة العقلية صعوبات جمة في تنمية التعميمات وفي نقل أثر التعلم من موقف إلى آخر، وفي استخدام ما سبق تعلمه من قبل من معلومات ومهارات سواء في مواقف جديدة مشابهة لمواقف التعلم السابق، أو في مواقف مختلفة عن تلك التي سبق لهم التدريب عليها. (عبد المطلب القريطي، ٢٠١١: ٢١٥).

ويتفق عديد من الباحثين (عبد السلام عبد الغفار، ويوسف الشيخ، ١٩٨٥: ٧٠) (عبد المؤمن حسين، ١٩٨٦: ٤٢)، (كمال مرسي، ١٩٩٩: ٢٨٢) على أن القصور في القدرة على التجريد وعلي فهم المجرد أحد الأسباب الرئيسة في قصور

القدرة على التعميم ، فالطفل ذي الإعاقة العقلية لا يدرك المعلومة أو الخبرة بالصورة المجردة وإنما يدركها من خلال الموقف المحدد و عن طريق الاستعانة بعدد من الأشياء الحسية و المادية، وإذا ما تعرض لنفس الموقف مع قليل من الاختلاف فقد لا يبدى نفس الاستجابات نتيجة هذا الاختلاف (أحمد جاد المولي، ٢٠٠٩ : ٢٩-٣٠).

٦- قصور في القدرات اللغوية لدى ذوى الإعاقة العقلية البسيطة:

يتفق كل من "عبد السلام عبد الغفار" و"يوسف الشيخ" (١٩٦٦)، و"القيوتي" و"السرطاوى" و"الصمادى" (١٩٩٥)، و"عبد المطلب القريطي" (١٩٩٦) على وجود قصور وتأخر في النمو اللغوي لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، كما أنهم أبطأ من الأطفال العاديين في اكتسابهم اللغة.

وتعتبر المشكلات المرتبطة بالجوانب اللغوية مظهراً مميزاً للإعاقة العقلية، وعلى ذلك فليس من المستغرب أن نجد أن مستوى الأداء اللغوي لذوى الإعاقة العقلية اقل بكثير من مستوى الأداء اللغوي للأطفال العاديين الذين يناظرونهم في العمر الزمني. وتتنوع مظاهر هذا القصور في القدرات اللغوية ما بين التأخر في الكلام و ضعف القدرة التعبيرية، وبعض عيوب الكلام، ونظراً لارتباط النمو اللغوي بدرجة الإعاقة لدى هؤلاء الأطفال فإن كثيراً من ذوى الإعاقة العقلية البسيطة يطورون قدرتهم اللغوية على الكلام بحيث تصل إلي الكلام العادى (فاروق الروسان ١٩٩٨ : ١٠٣).

وهناك كثير من الدراسات المعاصرة التي ركزت على تنمية المهارات اللغوية لدي ذوى الإعاقة العقلية البسيطة من خلال البرامج التربوية المختلفة، مثل دراسة "إيمان فراج" (٢٠٠٣) حول تنمية المهارات اللغوية باستخدام برامج الكمبيوتر، ودراسة "سوزان العيسوى" (٢٠٠٤) حول توظيف مسرح المناهج في تنمية بعض المهارات اللغوية لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة، ودراسات أخرى عديدة أكدت إمكانية تحسين المهارات اللغوية لدي الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة إذا ما أحسنا اختيار البرامج المناسبة، وإذا كان التدخل معهم مبكراً بما يكفي للاستفادة من تلك البرامج (أحمد جاد المولي، ٢٠٠٩ : ٣٠ - ٣١).

٣- الخصائص الشخصية والانفعالية:

يتسم ذوى الإعاقة العقلية البسيطة بالعدوان، والانسحاب والتردد، والسلوك التكرارى (عبد السلام عبدالغفار، يوسف الشيخ، ١٩٨٥ : ٦١)، (محمد عبد المؤمن، ١٩٨٦ : ١٤١).

وتصف بعض المراجع العلمية ذوى الإعاقة العقلية بالسلبية والقلق والانفعالية وسرعة الاستهواء، والتأخر في النضوج الاجتماعي والانفعالي، وعدم المثابرة، والجمود، وعدم الواقعية في فهم الذات، وقد فسر الباحثون وجود هذه الصفات عند ذوى الإعاقة العقلية بتفسيرين: الأول أرجعها إلى عوامل فطرية في

تكوينهم النفسي، وأرجعها الآخر إلى عوامل بيئية في تنشئة ذوى الإعاقة العقلية في البيت والمدرسة والمجتمع (كمال مرسى، ١٩٩٦: ٢٩٢).

ومن ناحية أخرى أشار بعض الباحثين إلى انتشار عديد من الصفات لدى هؤلاء الأطفال مثل الجمود، واللامبالاة، والحركة المفرطة، والتمرد، وسوء التكيف، مما يؤدي إلى ابتعاد الآخرين عنهم، وتكوين الاتجاهات السلبية نحوهم، فيحرمون القدر اللازم من التفاعل الاجتماعي، فضلاً عن المواقف الإحباطية التي يتعرضون لها يومياً (عبد السلام عبد الغفار ويوسف الشيخ ١٩٦٦: ٦٩ - ٧٠)، (محمد عبد المؤمن، ١٩٨٦: ١٤١ - ١٤٢).

ويتضح ذلك مما يلي:

(١) السلوك الانسحابي:

يرى "هيبر" Heber أن الطفل ذى الإعاقة العقلية يفشل في التوصل إلى أهدافه بسبب قدرته العقلية المحدودة، إذا ما قورن بأقرانه العاديين، فهو يقابل كثيراً من مواقف الفشل، وقليلاً من مواقف النجاح بصورة مستمرة (فاروق صادق، ١٩٨٢: ١٩٠).

ويميل بعض هؤلاء الأطفال إلى الانعزال والانطواء وعدم مشاركة الآخرين في علاقات اجتماعية، وعلى الأخص مع من هم خارج النطاق الأسرى، وذلك نظراً لما يشعرون به من إحساس بالدونية، وانخفاض التوقعات الاجتماعية منه ومعاملة الآخرين لهم على أنهم أناس مختلفين (كمال مرسى، ١٩٩٦: ٣٥٢).

(٢) السلوك العدوانى: Aggression behavior

قد يميل بعض الأطفال ذوى الإعاقة العقلية إلى إظهار سلوكيات عدوانية مع أقرانهم العاديين، وذلك بسبب الاتجاهات السالبة للآخرين نحو الإعاقة العقلية، أو مع أنفسهم، أو نحو الأشياء التي توجد حولهم، وذلك إذا ما تكررت محاولات الفشل والإحباط من تلك الأشياء المحيطة بهم (مكي مغربي، ٢٠١٠: ٦٧).

(٣) الشعور بالقلق: Anxiety

أكدت بعض الدراسات أن الأفراد ذوى الإعاقة العقلية أكثر قلقاً من أقرانهم العاديين نتيجة الإحباط والفشل في بعض مواقف تهديد وتقدير الذات، كدراسة "ماكميلان" (١٩٨٢) لذلك يلجأ ذوى الإعاقة العقلية إلى الحيل الدفاعية التي تمكنهم من مواجهة التهديد.

كما أن تعرض ذوى الإعاقة العقلية للفشل والإحباط يجعلهم أكثر سلبية، وأن إبداعهم في مؤسسات اجتماعية يجعلهم أكثر طاعة وخضوعاً، ويضعف رغبتهم في إثبات كفاءتهم، (كمال مرسى، ١٩٨١: ٣١٥).

بالإضافة إلى أن بعض الباحثين على سبيل المثال (صالح هارون، ١٩٨٥) وجد أن درجات الأفراد ذوى الإعاقة العقلية أكثر ارتفاعاً من درجات أقرانهم العاديين على مقياس القلق العام و"كمال مرسى (١٩٨٠)" الذى كشفت دراسة له عن أن هؤلاء الأطفال كانوا أكثر ارتفاعاً في نسبة القلق نتيجة خبرات الفشل الكثيرة والإحباط.

(٤) التردد:

قد يظهر الطفل ذو الإعاقة العقلية تردداً عند البدء في عمل جديد أو عند الانتقال من خطوة إلى خطوة في بعض الأعمال التي يقوم بها (آمال عبد المنعم، ٢٠٠٦: ٤٩).

(٥) النشاط الزائد:

لا يكف الأطفال ذوى الإعاقة العقلية الذين يعانون تلفاً في الجهاز العصبي المركزي عن الحركة المستمرة، حيث لا يمكنهم الاستقرار في مكان دون غيره (عبد السلام عبد الغفار، ويوسف الشيخ، ١٩٨٥)، فيحتاج الأطفال ذوى النشاط الزائد إلى المراقبة ليلاً ونهاراً (ضياء منير، ١٩٨٧: ٥٦).

(٦) الجمود:

يتسم سلوك ذوى الإعاقة العقلية بالجمود، وخاصة الذين يعانون من تلف في المخ، حيث يظهرون ميلاً إلى القيام بالأعمال الروتينية على نحو متكرر وبلا ملل (سعد جلال، ١٩٨٥: ٦٦١).

(٧) تدنى تقدير الذات:

يتسم سلوك الطفل ذي الإعاقة العقلية بالتردد والتكرار، وأنه من الصعب أن نحصل على استجابة منه إلا بعد أن نشعره بالأمن و الطمأنينة (عبد السلام عبد الغفار، ويوسف الشيخ، ١٩٨٥: ٧١).

ويرجع الشعور بعدم الكفاءة وأنه عديم القيمة لا وزن له عند الطفل ذي الإعاقة العقلية بسبب الفشل الذي يمر به ونظرة الآخرين إليه (صالح هارون ١٩٨١: ٦٠).

(٨) تدنى مفهوم الذات:

أكدت دراسة "جونسون" Johnson (١٩٩٠) أن مفهوم الذات عند الطفل ذى الإعاقة العقلية أكثر سلبية ولديه درجة عالية من الخوف لأنهم يحسون بأنهم مقبولين من أقرانهم.

ويضيف "عبد الرحمن سليمان" (٢٠٠١: ١٩٩) استخلاصاً مهماً من واقع الكتابات السابقة في مجال خصائص ذوى الإعاقة العقلية، فيذكر أنه فيما يتعلق بالخصائص الانفعالية لدى الطفل ذى الإعاقة العقلية، فإنه يمكن تفسير هذه الخصائص في ضوء خاصية أساسية هي "توقع الفشل" والتي تعزى إليها أوجه القصور الأخرى، والتي تتمثل في نقص الدافعية، وعدم القدرة على تحمل الإحباط، وانخفاض مفهوم الذات. فتوقع الفشل يأتي غالباً نتيجة لخبرات الطفل الطويلة مع الفشل. وفي هذا السياق يفترض أنه يمكن التغلب على بعض أوجه القصور لدى الطفل، بتوفير بيئة مشجعة، يخبر فيها النجاح، والتقدير الصحيح لقدراته.

٤- الخصائص الاجتماعية:

يذكر "أندرسون" و"كندی" Andreson & kedy أن ذوى الإعاقة العقلية يبادون الأفراد الآخرين في تكوين علاقات معهم ، غير أنهم أنانيون - ويحبون أنفسهم ويحبون أن يهتم بهم الآخرون، ولا يتحملون مسؤولية عمل ما، ولا يوفون بوعودهم، ولا يشعرون بولاء للجماعة، ولا يحترمون العادات والتقاليد السائدة فيها، وهم متقبلون (مزاجياً)، مطيعون أحياناً (عوض فرج، ولطفي بركات، ١٩٧١: ٦٠) ويتفق مع هذا الرأي "سليمان الريحاني" (١٩٨١: ٨١) في أن ذوى الإعاقة العقلية لا يهتمون بتكوين علاقات اجتماعية مع الآخرين.

ويشير "محمد النجار" (٢٠٠٠: ٤١) إلي أن الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة أقل كفاءة في التعامل مع المواقف الاجتماعية مقارنة بالعاديين، ولكنهم يتمتعون بدرجة معقولة من التكيف الاجتماعي، ويمكنهم تحقيق قدر مناسب من الاستقلالية الاجتماعية، بحيث يعتمد الطفل على نفسه.

وتتطور المهارات الاجتماعية لذوي الإعاقة العقلية ببطء، وبالتالي يكونوا أقل قدرة على التصرف الملائم في عديد من المواقف الاجتماعية، كما أن الإعاقة العقلية تؤثر على النضج الاجتماعي للطفل ذى الإعاقة العقلية، حيث لا يدرك كيفية إخضاع رغباته لحاجات الجماعة، بل إن كل ما يهمله هو أن يشبع رغباته، بالإضافة إلي أن ذى الإعاقة العقلية لا يستطيع التفاعل مع أفراد مجتمعه بنجاح، ويميل إلي الانسحاب والانسواء من المجتمع (سعيد السعيد وآخرون ٢٠٠٦: ٦٩).

ويؤكد "هانزلك" و"ستيفنسون" Hanzlik & Stevenson (١٩٨٦):

(٥١٣) في دراستهما عن خصائص ذوى الإعاقة العقلية أنهم أكثر مسابرة وليناً من الأطفال العاديين، فهم يستسلمون للمواقف التي تواجههم.

ويذكر "خليل معوض" (١٩٩٤: ٢١٦) أن ذوى الإعاقة العقلية البسيطة لديهم القدرة على القيام ببعض الأعمال البسيطة، وكذلك يذكر "فاروق صادق" (١٩٧٤: ٣٣١) أنه يمكنهم النجاح نسبياً في تكيفهم الاجتماعي.

كما يذكر "أحمد عبد الرحمن" (١٩٩٣: ٣٥) أن قصور القدرة على التوافق الاجتماعي لدى ذوى الإعاقة العقلية يزكيه عوامل ذاتية نابعة من قصور القدرات العقلية.

احتياجات الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة:

الأسرة لها الدور الأكبر وهى المسؤولة عن توفير وتلبية احتياجات الطفل ذي الإعاقة العقلية التي تتضمن الحاجات البدنية، والحاجات العقلية المعرفية، والحاجات التعليمية، والحاجات الترويحية، وتتشابه بعض الحاجات النفسية والاجتماعية لدى الطفل ذي الإعاقة العقلية مع حاجات العاديين، ويسعى الإنسان إلى إشباع حاجات الطعام والشراب والنوم والراحة والجنس، والأمن، والطمأنينة، والانتماء، والكفاءة، والسيادة، والحب، فيجب إلا نهمل هذه الاحتياجات لدى الطفل ذى الإعاقة العقلية، حتى لا يصاب بالإحباط... وقد كشفت بعض الدراسات عن وجود فروق بين ذوى الإعاقة العقلية والعاديين في حاجاتهم النفسية والاجتماعية (آمال عبد المنعم، ٢٠٠٦: ٥١)، وبالتالي حاجاتهم التعليمية والتربوية، ومن حاجات الأطفال ذوى الإعاقة العقلية ما يلي:

أولاً: احتياجات الطفل المعوق عقلياً داخل الأسرة:

تمثل الأسرة البوتقة الأولى التي يعتمد عليها الطفل ذي الإعاقة العقلية في إشباع حاجاته، وتتمثل أهم حاجات الأطفال ذوى الإعاقة العقلية داخل الأسرة فيما يلي:

() _____ (١) _____ :

يحتاج الأطفال ذوو الإعاقة العقلية إلى رسائل واضحة، ودقيقة ومفهومة. وهم بوسعهم أن يدركوا عندما تكون الأشياء خاطئة، أو عندما تعرض عليهم أنصاف الحقائق وهم بشكل أكبر من غيرهم يجب أن يكونوا قادرين على التعامل مع جوانب القصور لديهم. والبعض يحتاج إلى أن يعرف ما هي جوانب القصور لديه؟ وكيف تؤثر هذه الجوانب على حياتهم. كذلك يحتاج الأطفال ذوو الإعاقة العقلية أن يعرفوا كيف يستمتعون بحياتهم على أفضل وجه؟ وكيف يصلون إلى أقصى طاقاتهم في حياة لها معنى.

إن بعض الآباء وكذلك بعض المتخصصين يقللون من أهمية مشاعر الأطفال، بمعنى أنهم لا يأخذونها في اعتبارهم بشكل مناسب - لكن في الواقع فإن مشاعر الطفل لها أهمية، ولها أيضا مصداقية شأنها شأن مشاعر الكبار. وعند اتخاذ قرارات فإن الآباء والمتخصصين لا يشركون الطفل ذي الإعاقة العقلية في هذه العملية، رغم أن القرارات خاصة بشأن من شأنه - وفي بعض الأحيان يتحدث الكبار عن الطفل بطريقة غير مناسبة قد تجرح مشاعره وتؤذيها، وذلك في حضوره كما لو كان هذا الطفل لا يسمع ولا يفهم ما يقال أمامه، وهذا خطأ ينبغي على الآباء وسائر أفراد الأسرة وكذلك المتخصصين أن يتفادوه.

إن الطفل ذي الإعاقة العقلية يحتاج إلى أن تصله رسائل (تعبيرات) مباشرة ومتطابقة من الآخرين فيما يخص مشاعرهم نحوه. ولأن الطفل ذي الإعاقة العقلية يكون محدودا في فهمه للجوانب التجريدية، لذا يكون من الصعب عليه أن يلتقط التلميحات أو التعبيرات الدقيقة غير المباشرة والمعاملات الصامتة، وإذا صدر من الطفل سلوك خاص غير مقبول فإن على الوالدين أو المختص أن يعرف الطفل به، وكذلك لماذا يعتبر سلوك غير مناسب أو غير مقبول؟ وماذا يمكن أن نعمله لتصحيحه؟ ولا يفيد أن نغلف الطفل أو نحمله في مثل هذه الجوانب، فإن ذلك قد يضر بنمو الطفل.

(٢) الحاجة إلى التقبل:

إن الأطفال ذوي الإعاقة العقلية شأنهم شأن سائر البشر. والحاجة إلى التقبل تعتبر واحدة من الحاجات الأساسية لكل البشر، ولا يختلف الأطفال ذوو الإعاقة العقلية عن أي إنسان آخر في هذا الجانب. وهم بحاجة إلى أن يتقبلهم الآخرون كأشخاص لهم قيمة، وكذلك أن يتقبلوا هم أيضا أنفسهم.

(1) :Need

إن فقدان الآباء لتقديرهم لذاتهم ومشاعر عدم الملاءمة والاكتئاب التي تعمهم، يمكن أن تجعل حبه للطفل ذي الإعاقة العقلية أمراً صعباً. كذلك فإن ما يصاحب الإعاقة العقلية من عيوب الإبصار أو نقص الاستجابة، تعوق الارتباط الأبوي السوي مع الطفل. وتكون الآثار على الطفل كبيرة، حيث يحاول أن يجد شخصاً ما يستطيع أن يتطابق معه - أى يتخذه قدوه. ويحتاج الأطفال ذوو الإعاقة العقلية أن تتاح لهم نماذج طيبة (يقتدون بها)، ويمكن أن يساعد المتخصصون فى تقديم هذه النماذج. كما يمكن للمتخصصين عن طريق التعرف على الجوانب الإيجابية لدى الطفل ذي الإعاقة العقلية أن يبرزوها أمام الآباء، وأن يساعدهم على تقبل الطفل وتقدير قيمته.

كما يرى الباحثون والعلماء ضرورة احتواء الطفل، وإشعاره بالتقبل من الآخرين، وأول من يستقبل الطفل عند دخوله إلى الحياة، الأسرة، وتحديداً أمه أقرب الناس إليه، وأكثرهم رعاية، وقرباً منه فى مرحلة المهد، ولذلك فمن الضروري أن يشعر بهذا الحب، وهو ما يؤثر على استقراره النفسى. وقد أشار بعض الباحثين إلى أن الطريقة التى تحمل بها الأم وليدها، ترسل رسالة إلى الطفل أنه طفل مرغوب فيه، ومحبوب.

ولما كانت بعض الأمهات تعمم اتجاهاتها السلبية نحو الإعاقة إلى الطفل المعوق نفسه، فإن هذا الاتجاه السلبي المعمم يصل إلى الطفل من خلال طريقة الأم فى حمله أثناء إرضاعه وتنظيفه. ويكون لهذا الاتجاه آثاره السلبية الوخيمة على شعور الطفل بالطمأنينة والتقبل. والطفل المعوق فى حاجة أيضاً إلى التقبل من الكبار المحيطين، ومن أقرانه، فالشعور بالحب والتقبل يدعمان الطفل المعوق، وإذا فقد الطفل هذا الشعور، فإنه يفقد الأمن والاستقرار النفسى (علاء كفاى وآخرون، ٢٠٠٩: ٩٤).

(٣) الحاجة إلى حرية النمو:

لكل طفل ذي إعاقة عقلية مهما كانت درجة إعاقته القدرة على أن يكبر وينمو. ويمكن لآباء الأطفال ذوى الإعاقة العقلية أن يهيئوا لهم البيئات الخصبة والمناخ الملائم لتحقيق النمو إلى أقصى درجاته. وما لم تتح للطفل ذي الإعاقة العقلية العديد من الخبرات التي تساعده على التعلم، فإن توافقه التعليمي قد يحجب. وفى بعض الأحيان نجد آباء الأطفال ذوى الإعاقة العقلية لديهم حساسية كبيرة وشعور بالحرص من أن يصحبوا طفلهم ذي الإعاقة العقلية إلى الأماكن العامة، حيث يمكن أن تتابع نظرات الناس الطفل وتصرفاته، ولكن ما ينبغي على الآباء أن يعرفوه، انه ما لم يزر الطفل حديقة الحيوان، ويركب الحافلات والقطارات، ويدخل إلى المطاعم، فإننا بذلك نحرمه من التعرض لخبرات مهمة ينبغي أن يحصل عليها؛ لتحقيق أفضل نمو اجتماعي. وحيث يحتاج الطفل ذي الإعاقة العقلية أن يتعلم من الجوانب العيانية أكثر من اعتماده على التخيل أو التجريد.

(٤) الحاجة إلى الأمن والإشراف:

يحتاج الأطفال ذوو الإعاقة العقلية إلى الشعور بالأمان العاطفي بمعنى أنهم محبوبون كأفراد ومرغوب فيهم لذواتهم، وأنهم موضع حب وإعزاز من الآخرين (كمال دسوقي، ١٩٨٥: ١٣٧). ولذلك يتوجب على المعلم أن يوفر بيئة صافية آمنة لهؤلاء الأطفال حتى يتمكنوا من التعلم المناسب (يزيد الناصر، ٢٠١٠: ٣٢).

ويستطيع هؤلاء الأطفال أن يتعلموا كيف يتواصلون مع الآخرين، وأن يحافظوا على الحقوق إذا أحسنا تنشئتهم ورعايتهم، فهم في حاجة إلى الإشراف والرعاية والمساندة طوال حياتهم، وتوجد هناك عوامل كثيرة تؤدي إلى عدم أمن الفرد منها النقد والعقاب والنبذ والتهديد (محمد الهابط، ١٩٨٥: ١٩).

لذلك يجب مراعاة إشباع حاجة هؤلاء الأطفال إلى الأمن والإشراف، وعدم تعريضهم للنبذ أو التهديد أو الإهمال.

(٥) الحاجة إلى العلاقة الطبيعية بالأسرة والتقدير:

يحتاج الطفل ذي الإعاقة العقلية إلى الحب، فهو الغذاء الذي تنمو عليه شخصيته، فشعوره بالحب والدفء والحنان من الوالدين وأخوته يدفعه إلى تحسين سلوكه، وينمي ثقته بنفسه، وشعوره بالانتماء إلى أسرته من الحاجات الأساسية لنموه النفسي والاجتماعي، كما أن الطفل ذي الإعاقة العقلية يحتاج إلى تقدير وإعجاب من يحيطون به من الكبار. فإشباع الحاجات الأولية في السنوات الخمس الأولى من عمره مثل الطعام والشراب والنظافة والحنان والحب يشعره بعدم الإحباط (فتحي عبد الرحيم، ١٩٨١: ٩٩)، (رسمي عبد الملك، ١٩٩٤: ٢٥).

ويحتاج الطفل ذي الإعاقة العقلية أيضاً، مثله مثل أي طفل عادي إلى أن ينتمي إلى أسرة ترعاه، وتلبي احتياجاته، مما يدفعه إلى تحسين سلوكياته، وهو بحاجة إلى أن ينتمي إلى جماعة من الأصدقاء، وبخاصة أن تنمي لديه الانتماء إلى الدين والوطن (يزيد الناصر، ٢٠١٠: ٣٢).

بالإضافة إلى إن إحساس الطفل ذي الإعاقة العقلية بتقدير الآخرين له (وخاصة أفراد أسرته) يؤدي إلى ارتفاع تقديره لنفسه، وبالتالي إحساسه بالطمأنينة، أما إذا حرم الطفل ذي الإعاقة العقلية من التقدير، يلجأ إلى الانحراف السلوكي، ويتمثل ذلك في العدوان لإشباع حاجته إلى التقدير، كما أنه يحتاج إلى تقدير وإعجاب من يحيطون به من الكبار، وشعوره بأنه مرغوب فيه (محمد الهابط، ١٩٨٥: ١٩٣).

وعلى الآباء والمربين والقائمين برعاية هؤلاء الأطفال توفير مناخ يشعر فيه الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بالحب والحنان ودفء العلاقات، مما يشبع حاجاتهم إلى تكوين علاقات طبيعية مع المحيطين بهم، وفي مقدمتهم أفراد أسرهم.

يمكن القول إذن أن الشعور بالتقدير والقبول من الآخرين حاجة أساسية يحتاج إليها الطفل المعوق العقلية فيما يقوم به من أعمال، ويمكن تحقيق ذلك من خلال عبارات التشجيع لما يؤديه الطفل حتى ولو كان شيئاً بسيطاً؛ لأن ذلك يشجعه على أداء الأعمال الأخرى. ويجب أن نقيس هذا العمل بعين الطفل وبارتباطه بحاجته إلى النجاح والتقدير. فالمعتاد أن الطفل المعوق العقلية يحصل على قدر قليل من التقدير، أو لا يحصل عليه كلية. بل يحدث في كثير من الحالات أن يكون هدفاً للسخرية، والاستهزاء، والتهكم عليه في معظم المواقف، مما يكون له أثر سيئ على بنائه لمفهومه عن ذاته. وهذا ما يجعلنا أن نقرر أن الطفل المعوق العقلية في حاجة إلى التقدير أكثر من الطفل العادي الذي تتاح له الفرصة أن يشبع هذه الحاجة بشكل أو بآخر.

ويمكن إشباع الحاجة إلى التقدير من خلال كلمات الثناء على ما يؤديه من أعمال بالإضافة إلى إشراكه في بعض الأعمال الجماعية، والتي نكون شبه متأكدين من أنه يجيد أداءها؛ حتى تكون فرصة نجاحه كبيرة، فيشعر بتقدير الآخرين له، وبالتالي يزيد من ثقته بنفسه، وبناء مفهوم غير متضرر عن ذاته.

٦- الحاجة إلى الانتماء لأسرة:

من الحاجات المهمة، والأساسية للطفل ذي الإعاقة العقلية شعوره بالانتماء إلى أسرة تساعد على النمو النفسي والاجتماعي، فشعوره بأنه متقبل من قبل أفراد أسرته، يجعله ينتمى للأسرة ويساعده على الاستقرار في الناحية النفسية، والاجتماعية، ويعطيه حكماً مسبقاً من أن الآخرين في المجتمع سوف يتقبلونه كما يتقبله أفراد أسرته. أما عدم الشعور بالانتماء، فإنه يترتب عليه ضعف قدرته على تكوين علاقات اجتماعية مع الغير.

وهنا يتعين التأكيد على أن الطفل ذي الإعاقة العقلية ما لم يشعر بقدر معقول من الشعور بالأمن، والتقبل، والتقدير، فلن تنمو لديه الحاجة إلى الانتماء، والتي تبدأ بالانتماء إلى الأسرة، وتنتهي بالانتماء إلى النوع الإنساني؛ لأنه ليس من المعقول أن ينتمى الطفل إلى أسرة لا تشبع له الحاجات آنفة الذكر (علاء كفاي وآخرون، ٢٠٠٩: ٩٥).

٧- الحاجة إلى اللعب:

إن التعرف على حاجات الطفل ذي الإعاقة العقلية، ومعرفة طرق إشباعها يساعد إلى حد كبير على نمو الطفل نمواً سليماً بالقدر الذي تسمح به قدراته وإمكانياته، ومن أهم تلك الحاجات: الحاجة إلى اللعب، إذ انه يساعد على نمو العضلات وتقويتها، ويساعد على حركة الدورة الدموية وتنشيطها، كما أنه يحقق كثيراً من حاجات النمو العقلي والنفسي والاجتماعي لديهم (السيد عبد النبي، ٢٠٠٤: ٤٤).

والطفل ذي الإعاقة العقلية يسعد أن يستمتع بالحياة التي يستمتع بها غيره من الأطفال العاديين، بما فيها من لعب وابتعاد عن الانشغال بمتاعب الحياة (محروس الشناوي، ١٩٩٧: ١٧٢).

فاللعب هو حياة الطفل، وبالقدر الذي يستطيع فيه الطفل أن يتحرك ويلعب بنفس القدر تكون حيويته، واللعب ضروري لتنمية النواحي الجسمية والحركية والعقلية والانفعالية وكذلك الاجتماعية لدى الطفل. بل إن اللعب يعتبر حاجة من الحاجات الفسيولوجية التي يحتاجها الطفل لنموه (زيد الهويدي، ٢٠٠٥: ٢٩).

كما إن حاجة الأطفال ذوي الإعاقة العقلية إلى اللعب لا تتضمن الترويح عن النفس فقط، وإنما ينبغي أن نضع في اعتبارنا أهمية الوصول بهؤلاء الأطفال إلى التكيف في المواقف المختلفة، وعدم إغفال الألعاب الجماعية، والألعاب المشتركة مع العاديين، حتى توفر للأطفال ذوي الإعاقة العقلية فرص تحقيق التكيف على المستويين النفسي والاجتماعي مع بعضهم البعض ومع أقرانهم من العاديين ومع المجتمع ككل، بالإضافة إلى ذلك، فإن حاجة هؤلاء الأطفال للألعاب الفردية لا تقل أهمية عن حاجتهم للألعاب الجماعية، وذلك من أجل تنمية عديد من مهارات السلوك التكيفي التي يمكن تحقيقها من خلال تلك الألعاب الفردية (أحمد جاد المولى، ٢٠٠٩: ٥١).

ويتفق كل من "محمد عبد الجابر" و"محمد النباينة" (١٩٩٨: ٢٤٩)، و"نعيمه بدر" و"عبد الفتاح صابر" (٢٠٠٠: ٩٥) على أنه من بين الأهداف الأساسية التي وضعها العلماء لذوي الإعاقة العقلية هو تعليمهم الاشتراك بفاعلية في نشاطات أوقات الفراغ بطريقة مناسبة.

ويذكر "كمال مرسى" (١٩٩٩: ٣٨٨) أن ذوي الإعاقة العقلية في حاجة إلى السمر والترفيه والترويح عن النفس، وإلى مساعدتهم على اكتساب المهارات التي تمكنهم من استغلال أوقات فراغهم في أنشطة ترويحوية مقبولة، تعود عليهم وعلى أسرهم بالنتفع.

ويعد اللعب من الحاجات التي ينبغي الاهتمام بها، من حيث توفير ألعاب متنوعة ومفيدة تشبع حاجة هؤلاء الأطفال إلى الترفيه والترويح والتفاعل الذي قد لا يتوفر في أية ظروف أخرى غير مواقف اللعب المختلفة.

Need for Social Acceptance :

يشعر الطفل ذي الإعاقة العقلية بعدم التقبل الاجتماعي في البيت والمدرسة ومع أصحابه، مما يجعله يسعى للحصول على التقبل الاجتماعي، ويظهر هذا في تأثره بتشجيع الآخرين وتأييدهم له (آمال عبد المنعم، ٢٠٠٦: ٥١).

ويذكر "جمال الخطيب" (١٩٩٢: ١٢) أن ذوى الإعاقة العقلية يثابرون في العمل، ويستمترون في بذل الجهد بالتدعيم الاجتماعي، أي عندما يشعرون بالتقبل من المعلمين والمشرفين عليهم، ويؤيد هذا الرأي "عبد الصبور محمد" (٢٠٠٥) حيث يؤكد على أن بعضاً من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية يثابرون على العمل مدة أطول من أقرانهم العاديين إذا ما تلقوا تعزيزاً اجتماعياً.

فيجب على الأسرة إذا مر الطفل بموقف يخبر فيه الفشل أن تشجعه وتبعث فيه الإحساس بالثقة والاطمئنان للعالم الذي حوله، فيحتاج هذا الطفل أن يكسب مكانة اجتماعية يحس فيها بالراحة والسعادة، وأول جماعة يحس فيها بالتقبل هي الأسرة وكذا جماعة اللعب (آمال عبد المنعم، ٢٠٠٦: ٥١).

ويذكر "عبد العزيز على السيد" (١٩٨٣: ٦٣) أن من نتائج دراسة "ستيفنسون" Stevenson (١٩٦١) أن الحاجة إلى التقبل الاجتماعي عند الأطفال ذوى الإعاقة العقلية أعلى منها لدى العاديين.

فالصداقة لها أهمية كبرى في حياة ذوى الإعاقة العقلية، ودور عضو المجتمع كصديق ومدافع يندمج ويشارك في الأنشطة مع ذوى الإعاقة العقلية له تأثير كبير في إحساسه بالتقبل الاجتماعي (Stephen, 1994: 383).

ويتفق مع هذا الرأي "يزيد الناصر" (٢٠١٠: ٣١) حيث يذكر أن الأطفال ذوى الإعاقة العقلية في حاجة أكبر إلى التقبل الاجتماعي من أقرانهم العاديين بسبب حرمانهم الدائم من هذا النوع من التفاعل (أي مواقف التفاعل التي يشعرون فيها بالتقبل من جانب الآخرين).

ويلعب الاستحسان الذي يمارسه الكبار تجاه ما يصدر من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، دوراً كبيراً في تحقيق الحاجة إلى التقبل الاجتماعي، فحاجة الطفل ذي الإعاقة العقلية إلى التقبل ينميها ويدعمها شعوره بأنه محبوب ومرغوب فيه من

الكبار، ويهددها شعوره بأنه منبوذ ومضطهد أو غير مرغوب فيه، ويعمل إشباع هذه الحاجة على نمو علاقة الطفل بالآخرين وتطورها، وعدم إشباعها يؤدي إلى فقدان الأمن وفقدان الاستقرار الاجتماعي، ويجتمع علماء النفس على أن حرمان الطفل من الحب والتقبل يدفعه إلى الانحراف عن السلوك العادي (أمل الهجرسي، ٢٠٠٢: ١٩٠).

كما إن إشباع حاجة الطفل ذي الإعاقة العقلية إلى التقبل الاجتماعي يتحقق بإتاحة فرصة التفاعل الاجتماعي بين الأطفال ومشاركتهم في اللعب والعمل، ويحرص كل طفل في سلوكه على إرضاء أقرانه بما يجلب له السرور، ويكسب حبهم وتقديرهم وترحيبهم به كعضو في جماعتهم، ويشارك في الأنشطة مما يجعله يحس بالتقبل الاجتماعي. وتكون الصداقات عنصرًا مهمًا في حياة الطفل ذي الإعاقة العقلية، فمنها يتعلم الطفل مبادئ الأخذ والعطاء، ويتعرف على حقوقه وواجباته نحو أصدقائه، ويكتسب الخبرات والمهارات الاجتماعية المختلفة. (Stephen, 1994: 383).

وينبغي على جميع أفراد المجتمع تقبل الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، وإظهار الود في التعامل معهم، حتى يشعر هؤلاء الأطفال بالتقبل الاجتماعي، ويتبادلون ذلك الود والتقبل مع الآخرين.

٩- الحاجة إلى الشعور بالكفاءة: Need for Competence

إن الطفل ذي الإعاقة العقلية إنسان قبل أن يكون أي شيء آخر، فالإنسان مهما كانت قدراته فهو بحاجة إلى تأكيد ذاته وإثباتها أمام نفسه وأمام الآخرين، ولكن المشكلة أن كل ما يحيط بالطفل ذي الإعاقة العقلية في الأسرة، وعند زملائه، لا يساعده على إشباع هذه الحاجة لديه، بسبب أن التوقعات تكون إما أعلى من قدراته، أو أنهم لا يتوقعون منه الكثير، مما يطور لديه إحساس بالدونية تجاه ذاته (وعدم شعوره بالكفاءة) (يزيد الناصر، ٢٠١٠: ٣٣).

وقد أشارت بعض الدراسات إلى أن تمكن الشخص من العمل الذي يعمل به يشعره بالسعادة، وأشارت دراسات أخرى إلى تفوق العاديين على ذوي الإعاقة العقلية في إثبات الكفاءة، بسبب مجاهدة العاديين من أجل الوصول إلى النجاح وخوف ذوي الإعاقة العقلية من الفشل فتكرار تعرض ذوي الإعاقة العقلية للفشل والإحباط يجعلهم سلبيين (أمل عبد المنعم، ٢٠٠٦: ٥٢).

ويلعب معلمو وآباء الأطفال ذوي الإعاقة العقلية دورًا مهمًا في إشباع الحاجة إلى الشعور بالكفاءة لدى هؤلاء الأطفال، حيث يعملون على توفير مواقف يشعر فيها الأطفال بالنجاح والكفاءة ويبتعدون فيها عن الشعور بالفشل والعجز.

١٠- الحاجة إلى تعديل مفهوم الذات:

قد يتأثر مفهوم الذات بالحماية الزائدة، فالطفل الذي لديه مفهوم ذات ضعيف تكون لديه مشاعر بعدم الكفاية، والأسرة هي المسؤولة عن كيفية إدراك الطفل ذي الإعاقة العقلية لنفسه وتقييمه لذاته، ولذا يجب إشباع هذه الحاجة لديه (جمال الخطيب، ١٩٩٢: ١٩).

وأشار "كارل روجز" Car Rogers (١٩٥١) إلى ضرورة الوقوف على مفهوم الذات عند الفرد حتى نفهم شخصيته، فإذا كانت نظرة الفرد إلى ذاته الواقعية قريبة من الذات المثالية دل ذلك على أن لديه مفهوم طيب، وعلى شعوره بالكفاءة والجدارة، أما إذا كانت نظرتة بعيدة عن نظرتة إلى الذات المثالية بحيث يضعها في مستوى أقل منها بكثير دل على أن مفهومه عن ذاته سيئ فيسوء توافقه... فالطفل ذي الإعاقة العقلية مفهوم الذات لديه غير واقعي، وتقديره لذاته غير ثابت ومفهومه سيئ لأنه يتعرض لخبرات الفشل والإحباط مما يشعره بالدونية، وعدم الرضا وعدم الكفاءة (كمال مرسى، ١٩٩٦: ٢٨٩).

كما أن تقدير الذات يتطور بصورة إيجابية تدريجية، عندما تزيد خبرة الطفل في الحياة، فلو مر الطفل بخبرات إيجابية بدلاً من الخبرات السلبية، ستزيد احتمالية تطويره لتقديره إيجابي بصورة كبيرة (محمد عبد الرحمن، ومنى خليفة، ٢٠٠٣: ٢٤١).

ثانياً: احتياجات تربوية: تتعدد الاحتياجات التربوية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، ومن أهمها ما يلي:

١- الحاجة إلى التحصيل: Need for Achievement

افترض كثير من الباحثين أن الحاجة إلى الإنجاز عند ذوي الإعاقة العقلية أقل منها عند أقرانهم العاديين، وقد تأيدت صحة هذا الافتراض من دراسات كثيرة، أثبتت ارتباط الإنجاز بالتنشئة الاجتماعية، لذلك يجب على الآباء والأمهات الإنصات إلى الطفل ذي الإعاقة العقلية عندما يتكلم، ومدحه عند نجاحه في أي عمل، لأن هؤلاء الأطفال لديهم الحاجة إلى النجاح والحاجة إلى المرور بخبرات ناجحة، كما أن الطفل يحتاج إلى تقدير وإعجاب من يحيطون به من الكبار (فتحي عبد الرحيم، ١٩٨١: ١٩٩).

فالنجاح يدفع الطفل إلى تحسين سلوكه وما يقوم به من عمل، كما أن الإنجاز ينمي الثقة بالنفس... ومن الممكن تلبية هذه الحاجة عند هذه الفئة بتحسين ظروف تنشئتهم ورعايتهم وتوجيههم (كمال مرسى، ١٩٩٦: ٢٨٨).

وترتبط الحاجة إلى النجاح بالحاجة إلى تقدير الذات وتأكيد الذات، وهي حاجة تبدو في سروره وفخره إذا استطاع الطفل ذي الإعاقة العقلية عمل شيء يشعر أنه له قيمة، ولذلك فهو في حاجة إلى أن يكلف بأعمال، وأن يُعطى مسؤولية في

حدود قدراته، لأن الأعمال الصعبة التي تفوق مستواه تؤدي به إلى الإخفاق فيشعر بالعجز والفشل، أما الشعور بالنجاح فيؤدي إلى مزيد من النجاح، لأن الطفل ذي الإعاقة العقلية يعرف أن جهوده ستؤتي ثمارها وتؤدي إلى نجاحه (آمال عبد المنعم، ٢٠٠٨: ٣٦).

ويجب أن يكون البرنامج المصمم للطفل ذي الإعاقة العقلية ملائماً مع خصائصه، وأن يمر فيه الطفل بخبرات نجاح، ويهيئ للنجاح بشكل أكبر (ومتواصل). فالنجاح يدفع هؤلاء الأطفال إلى تحسين سلوكهم، وينمي ثقتهم بأنفسهم (يزيد الناصر، ٢٠١٠: ٣٣).

وعلى الرغم من أن جميع الحاجات السابقة تتصل بصورة أو بأخرى بالجوانب التعليمية والتربوية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، إلا أن الحاجة إلى الإنجاز والنجاح تعد من أهم الحاجات التعليمية والتربوية لديهم، حيث يؤدي شعور هؤلاء الأطفال بالنجاح في أداء مهمة معينة إلى دفعهم لإنجاز مهام أخرى، كما يمثل شعورهم بالإنجاز حافزاً مهماً في تشجيعهم على الاستمرار في التعلم والتدريب واكتساب الخبرات الجديدة.

٢- الحاجة إلى النجاح:

يحتاج كل فرد إلى أن يستشعر طعم النجاح، والحاجة إلى النجاح مرتبطة بالحاجة إلى مفهوم ذات إيجابي يتضمن كل من تقدير الذات وتأكيد الذات. وبما أن الطفل المعوق العقلية يعيش في بيئة يحتمل أن يحصل فيها على درجة أقل في التقبل والتقدير من نظيره العادي، فيحتمل أن يكون شعور الطفل المعوق العقلية بالنجاح يكون أقل خاصة إذا لم يتم عمله له قيمة يقدره من حوله. فضلاً عن أن مستوى قدرات الطفل ذي الإعاقة العقلية أقل من المتوسط، وبالتالي يكون أدائه وإنجازه أقل، وبالتالي فرص النجاح تكون أقل، وهذا معناه أن الطفل المعوق العقلية في حاجة أكثر إلى الشعور بالنجاح في حال مقارنته بالطفل العادي.

ثالثاً: احتياجات نفسية إجتماعية لدى الطفل ذي الإعاقة العقلية:

١- الحاجة إلى الأمن النفسي:

تمثل الحاجة إلى الأمن النفسي ركيزة أساسية في الاستقرار للطفل ذي الإعاقة العقلية، وذلك من خلال شعوره بأن هناك من يهتم بأمره، ويحميه، وأنه موضع عطف وحب من والديه ومدرسيه، ويتحقق ذلك من خلال الأسرة، فإذا كانت الأسرة عنصراً مهماً وحاسماً في تشكيل شخصية الطفل العادي، فهي كذلك للطفل المعوق العقلية، وربما بدرجة أكبر، وذلك لما يتعرض له من مواقف إحباط، يترتب عليها شعوره بالفشل لعجزه عن أداء المهام المطلوبة منه في المواقف الاجتماعية المختلفة، ومما يزيد المشكلة صعوبة أن الجماعة كثيراً ما تهمل الطفل المعوق

العقلية، وقد يصل الأمر إلى السخرية، وهو ما يشعر الطفل بالدونية، وبأنه مهدد نفسياً واجتماعياً.

وقد وضع بعض الباحثين برامج لترشيد اتجاهات الآباء في تنشئة أبنائهم ذوي الإعاقة العقلية، وتتضمن تعديل مجموعة من الاتجاهات نحو الموضوعات الآتية: إنكار الإعاقة، الشعور بالذنب، الحماية الزائدة، الإهمال، التقبل، التفرقة في المعاملة، الشعور بالخزي والعار.

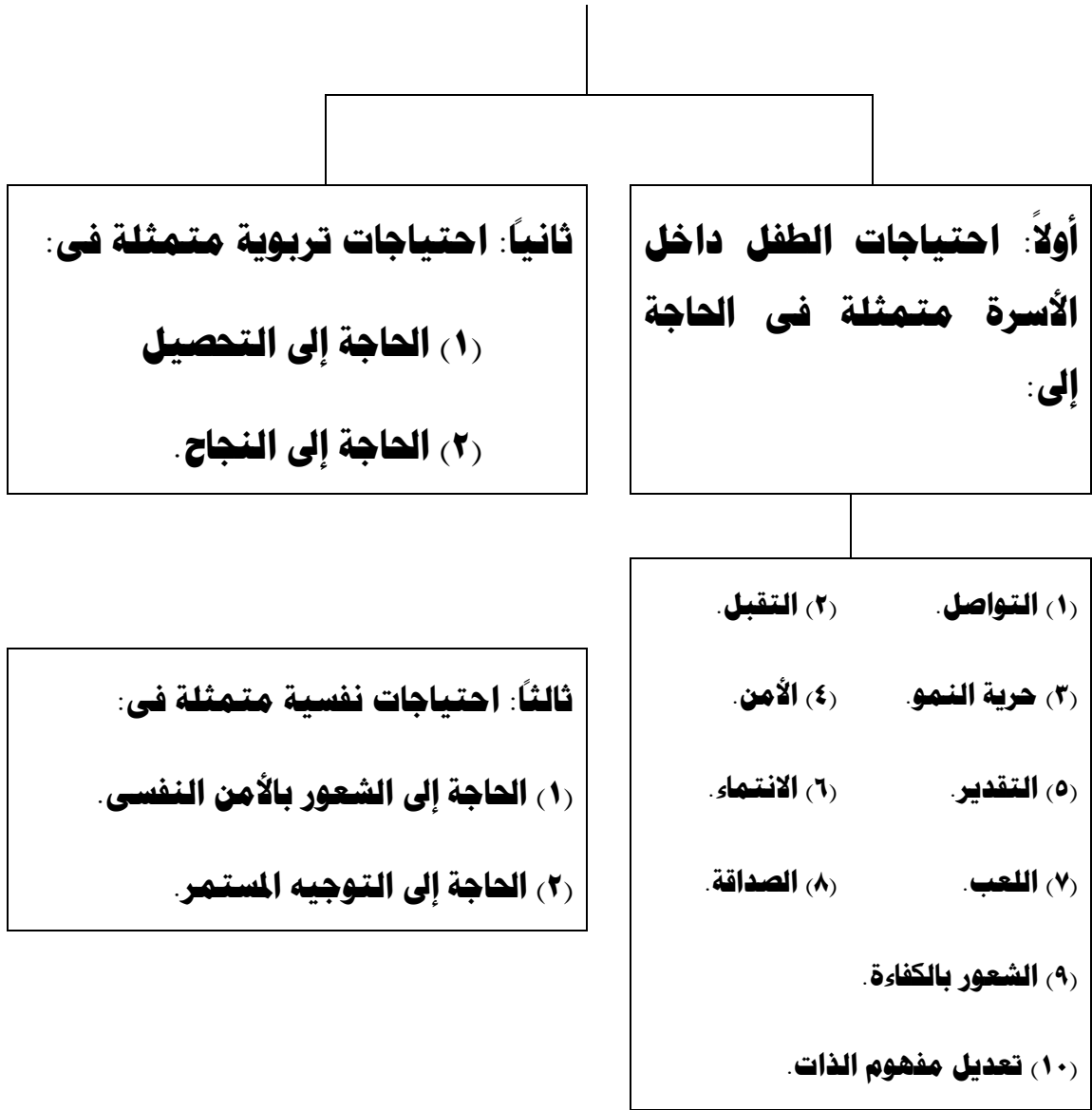
ولقد أظهرت نتائج هذه البرامج تحسناً في الاتجاهات الوالدية لدى آباء هؤلاء الأطفال، مما أدى إلى تحسن سلوك أبنائهم، وانخفاض السلوك المدمر، والمضاد، والتمرد، والعصيان، ولكن كان انخفاضاً بسيطاً. كما انخفضت العادات الصوتية غير المرغوبة، والاضطرابات النفسية بوجه عام.

٢- الحاجة إلى التوجيه المستمر:

الطفل ذو الإعاقة العقلية يحتاج إلى التوجيه المستمر، فالتوجيه المستمر يجنبه الوقوع في الأخطاء مما يقلل تعرضه للنقد والسخرية والتهكم والعقاب. ومن الناحية الأخرى يساعده هذا التوجيه على إصدار سلوكيات أكثر اقتراباً للمعايير الاجتماعية والأخلاقية. مما قد يجعله موضع الرضا والتقدير من المحيطين به. وهذا يمكن أن يفضي إلى زيادة تكيفه مع المجتمع المحيط به.

وعلى هذا يمكن القول أن تدريب الطفل على توقعات الدور يساعده على تحقيق ذلك؛ فالطفل المعوق العقلية يريد أن يتأكد من أن سلوكه يحظى بموافقة الكبار، ومن هنا ينشأ ميله إلى سلطة ضابطة، ومن ثم فهو في حاجة إلى الحرية المنظمة حتى تتاح له حرية التصرف في بعض الأمور بحيث لا يلحق به أى ضرر.

والشكل التالي يلخص حاجات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية:



(المصدر: عبد الرحمن سليمان، ٢٠١١)

المفهوم الثاني: أنشطة اللعب Play Activities:

هناك العديد من التعريفات التي تصدت لتحديد مفهوم اللعب، وتقديم تعريف شامل له. وعلى الرغم من الدراسات العديدة التي أجريت على اللعب إلا أنه لازالت هناك صعوبات في تحديد ماهية اللعب، وربما ترجع صعوبة تعريف اللعب إلى شموله وتنوع أنشطته، فعلى المستوى الرأسي نجد أن الحيوانات العليا تلعب، ونجد الأطفال يلعبون في مختلف مراحل عمرهم، كما أن الراشدين يلعبون، وعلى المستوى الأفقي نجد اللعب الحسي الحركي، واللعب التخيلي، واللعب وفقاً لقواعد، وفي كل فئة من هذه الفئات نجد ضروباً من اللعب لا حصر لها (نعيمة بدر وعبد الفتاح صابر، ٢٠٠٠ : ٦).

وقد حاول الكثيرون تعريف اللعب بطريقة تشمل جميع خصائصه، ورغم أن هذا الأمر قد يبدو سهلاً - فقد سبق لنا جميعاً اللعب - إلا أنه ليس كذلك على الإطلاق. وقد قيل أن اللعب لفظ مراوغ مثل الماء فلا يمكن إحكام نظرية حوله مثلما لا يمكن إحكام قبضة اليد على الماء (كريستين ماكنتاير، ٢٠٠٤ : ١١).

وسوف يعرض الباحث الحالي لبعض تعريفات اللعب وذلك على النحو التالي:

"اللعب عبارة عن مجموعة الأنشطة المتنوعة التي تشبع حاجات الفرد الجسمية والعقلية واللغوية والانفعالية والاجتماعية". (هدى قناوي، ١٩٩٥ : ٨).

"اللعب عبارة عن جميع الأنشطة التي يقوم بها الطفل بقصد إشباع حاجاته النفسية، وتفريغ طاقاته، وهو في اللعب يكون مدفوعاً بدوافع كثيرة مثل حب الاستطلاع والاستكشاف". (فاروق عثمان، ١٩٩٥ : ٣٩).

ويعرّف "إسماعيل عبد الكافي" (١٩٩٨ : ٨٤) اللعب بأنه "نشاط تنفيسي يعبر عن الصراعات النفسية، أو على اعتبار أنه تفريغ للطاقة، وهو ذو مراحل ارتقائية معينة مرتبطة بالارتقاء النفسي في كيان الطفل ككل".

واللعب نشاط فطري يمارسه الأطفال منذ نعومة أظفارهم وحتى مراحل متقدمة من العمر ولكن بدرجات متفاوتة في النوع والدرجة، فاللعب أساساً نشاط يقوم به الطفل من أجل المتعة الناتجة عن ممارسته" (مديحة عبد الرحمن، ٢٠٠١ : ٢٨٢).

ويعرّفه "أحمد جاد المولى" (٢٠٠٩) على أنه "مجموعة من الأنشطة المتنوعة تتراوح ما بين أنشطة رياضية، وفنية، وثقافية، وألعاب الكترونية أو علمية ممتدة بين جميع الأعمار".

* حاجة الطفل المعاق إلى اللعب :

إن التعرّف على حاجات الطفل المعاق عقلياً، ومعرفة طرق إشباعها يساعد إلى حد كبير على نمو الطفل نمواً سليماً بالقدر الذي تسمح به قدراته وإمكانياته، ومن أهم تلك الحاجات: الحاجة إلى اللعب، إذ أنه يساعد على نمو العضلات وتقويتها، ويساعد على حركة الدورة الدموية وتنشيطها، كما أنه يحقق كثيراً من حاجات النمو العقلي والنفسي والاجتماعي. (السيد عبد النبي ، ٢٠٠٤ : ٤٤) .

والطفل المعاق عقلياً يسعده أن يستمتع بالحياة التي يستمتع بها غيره من الأطفال العاديين بما فيها من لعب وابتعاد عن الانشغال بمتاعب الحياة (محروس الشناوي، ١٩٩٧ : ١٧٢) .

فاللعب هو حياة الطفل، وبالقدر الذي يستطيع فيه الطفل أن يتحرك ويلعب بنفس القدر تكون حيويته، واللعب ضروري لتنمية النواحي الجسمية والحركية والعقلية والانفعالية وكذلك الاجتماعية عند الطفل. بل إن اللعب يعتبر حاجة من الحاجات الفسيولوجية التي يحتاجها الفرد لنموه (زيد الهويدي، ٢٠٠٥ : ٢٩) .

كما أن حاجة الأطفال المعاقين عقلياً إلى اللعب لا تتضمن الترويح عن النفس فقط، وإنما ينبغي أن نضع في اعتبارنا أهمية الوصول بهؤلاء الأطفال إلى التكيف في المواقف المختلفة، وعدم إغفال الألعاب الجماعية والألعاب المشتركة مع العاديين حتى نوفر للأطفال المعاقين عقلياً فرص تحقيق التكيف على المستويين النفسي والاجتماعي مع بعضهم البعض ومع أقرانهم من العاديين ومع المجتمع ككل، كما أن حاجة هؤلاء الأطفال للألعاب الفردية لا تقل أهمية عن حاجتهم للألعاب الجماعية وذلك من أجل تنمية العديد من مهارات السلوك التكيفي التي يمكن تحقيقها من خلال تلك الألعاب الفردية. ولذلك فإنه ينبغي الاهتمام بكل من النوعين من الألعاب (الفردية والجماعية) حسب درجة الإعاقة العقلية لدى الأطفال وحسب طبيعة المهارات المراد تنميتها، أو أنماط السلوك المراد تعديلها، وذلك من خلال البرامج الترويحية المختلفة. (أحمد جاد المولى، ٢٠٠٩) .

ويتفق كل من "محمد عبد الجابر" و"محمد النباينة" (١٩٩٨ : ٢٤٩) و"نعيمه بدر" و"عبد الفتاح صابر" (٢٠٠٠ : ٩٥) على أنه من بين الأهداف الأساسية التي وضعها العلماء لذوي الإعاقة العقلية هو تعليمهم الاشتراك بفاعلية في نشاطات أوقات الفراغ بطريقة مناسبة.

ويرى "كمال مرسى" (١٩٩٩ : ٣٨٨) أن ذوي الإعاقة العقلية في حاجة إلى السمر والترفيه والترويح عن النفس، وإلى مساعدتهم على اكتساب المهارات التي تمكنهم من استغلال أوقات فراغهم في أنشطة ترويحية مقبولة، تعود عليهم وعلى أسرهم بالنفع.

* خصائص اللعب لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية:

يتميز اللعب لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بمجموعة من الخصائص التي قد لا نجدها في لعب الأطفال العاديين، كما أن متطلبات الأطفال المعاقين عقلياً تختلف عنها لدى العاديين، لذلك على المعلم أو القائم على اختيار أنشطة اللعب لهؤلاء الأطفال مراعاة قدراتهم وخصائص نموهم المختلفة (عقلية – جسدية – اجتماعية – انفعالية)، وكذلك مراعاة التجهيز الجيد للأدوات والأماكن التي سوف يستخدمها الأطفال أثناء اللعب (أحمد جاد المولى، ٢٠٠٩).

ويجب ألا نفترض أن هؤلاء الأطفال غير قادرين على المشاركة في الأنشطة الترويحية أو غير راغبين فيها، بل يُراعى تنظيم وتقديم الأنشطة المناسبة لقدراتهم المحدودة. وربما يشعر الأطفال المعاقين بالوحدة إذا لم تتوفر لهم الفرص الترويحية التي تسمح بالحياة الاجتماعية الملائمة والاستمتاع بصحبة الآخرين، أما بالنسبة للأطفال الذين تنقصهم مهارات التنسيق الجيد، فإن وجودهم كمتفرجين في بعض الأنشطة الترويحية يكون في كثير من الأحيان متعباً لهم تماماً كما لو كانوا مشاركين إيجابياً في هذا النشاط، ومن الأشياء بالغة الأهمية أن نتذكر دائماً أن أنشطة اللعب يجب أن تهدف لأن تكون مصدراً للمتعة والتسلية، ومعيّنة على التطبيع الاجتماعي في نفس الوقت (فتحي عبد الرحيم، ١٩٩٠: ٢١٨).

وينبغي مراعاة ترتيب الأنشطة المقدمة لهؤلاء الأطفال من الأبسط إلى الأكثر تركيباً ومن الأشياء الحسية إلى المجردات قدر المستطاع لإشباع الرغبة في النجاح لديهم وإبعادهم عن الشعور بخبرات الفشل والإحباط، وكذلك مراعاة تنوع الأنشطة حتى لا يشعر الطفل بالملل والضيق (وفاء زعتر، ٢٠٠٣: ١٣٦).

ويتفق ذلك مع ما سبق أن ذكره (عبد المؤمن حسين، ١٩٨٦: ١٦٨) من أنه ينبغي مراعاة مناسبة الأنشطة المقدمة للأطفال المعاقين عقلياً لقدراتهم وخصائصهم حتى لا تسبب لهم الإحباط بسبب صعوبتها، وتساعدهم على التكيف مع مكونات بيئتهم.

وفي محاولة للكشف عن خصائص اللعب لدى الأطفال المعاقين عقلياً أجرى الألمان "هيليندورن" و"هوكمان" (Hellendoorn & Hoekman; 1992) دراسة هدفت إلى تقييم سلوك مجموعة من الأطفال في رياض الأطفال وتكونت عينة الدراسة من (٥٥) طفلاً من الأطفال المعاقين عقلياً، بالإضافة إلى (١٨) طفلاً من الأطفال العاديين، وتضمنت إجراءات الدراسة وجود أحد الراشدين كعنصر لتحفيز الأطفال أثناء أنشطة اللعب. وأظهرت نتائج الدراسة وجود اختلافات قليلة بين الأطفال العاديين والأطفال المعاقين عقلياً من حيث إظهار الاهتمام بأنشطة اللعب المختلفة، ونماذج الألعاب ونوعية أنشطة اللعب، وكذلك مضمون اللعب.

ويضيف (يوسف القريوتي وآخرون، ١٩٩٥: ٨٩) أن الأطفال المعاقين عقلياً يميلون إلى اللعب والمشاركة في المجموعات التي تصغرهم سناً، ومثل هذا السلوك متوقع نظراً لشعور الأطفال المعاقين عقلياً بعدم قدرتهم على التنافس.

وفي نفس الصدد أجرى "ليندر" وآخرون (Lender, et al; 1998) إحدى الدراسات حول اللعب لدى الأطفال المعاقين عقلياً، هدفت الدراسة إلى التحقق من مقدار ونوعية اللعب، ومدى المثابرة أو الإصرار خلال اللعب التكراري، والأنماط البديلة من اللعب لدى الأطفال المعاقين عقلياً، ومقارنة ذلك بسلوك الأطفال العاديين أثناء اللعب أيضاً، وتكونت عينة الدراسة من (٢٨) طفلاً وطفلة (نصفهم من فئة "داون") وأظهرت نتائج الدراسة أن الأطفال المعاقين عقلياً من فئة "داون" كانوا مشغولين بالمزيد من أنشطة اللعب التكرارية، وعلى الرغم من ذلك فإن نوعية اللعب كانت متشابهة بالنسبة لكلا المجموعتين، واقترحت النتائج أن اللعب التكراري ربما يخدم نفس الأغراض النمو والبناء للأطفال سواء العاديين أو الذين لديهم معوقات تحد من عملية النمو.

*** بعض صعوبات اللعب لدى ذوي الإعاقة العقلية وطرق علاجها:**

هناك بعض الصعوبات التي تحول دون تحقيق الأهداف المرجوة من أنشطة اللعب نظراً لخصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية التي تختلف عن خصائص العاديين، وينبغي التعرف على هذه الصعوبات وأخذها في الاعتبار عند إعداد أنشطة اللعب المختلفة للأطفال ذوي الإعاقة العقلية. (أحمد جاد المولى، ٢٠٠٩)، ومن هذه الصعوبات:

■ قد تكون بيئة اللعب مصدراً للحيرة والارتباك، فقد يحتاج الطفل لمن يمد له يد العون والمساعدة. وقد يجد بعض الأطفال صعوبة في اختيار ما يفعلونه، ويحتاج هؤلاء الأطفال إلى مساعدة عن طريق التشجيع على ممارسة الأنشطة التي تناسبهم، وتقديم بعض النماذج التي تساعد على الاشتراك في أنشطة اللعب المختلفة، وتشرح لهم كيفية ممارستها؛ حتى تتوفر لديهم الثقة والكفاءة اللازمتين كي يصبحوا أكثر استقلالية (كرستين ماكنتاير، ٢٠٠٤: ١٦).

■ يحتاج بعض الأطفال ذوو الإعاقة العقلية نظاماً روتينياً خاصاً ويشعرون بالإحباط عند حدوث تغيير طفيف فيه. فهم يرغبون في اللعب بنفس الألعاب، وسماع نفس الحكايات، وأداء الأمور بنفس الترتيب، وقد يرجع السبب في ذلك إلى ضعف الذاكرة قريبة المدى لديهم؛ حيث تتحول الأشياء التي يفعلها الطفل باستمرار إلى عادات، مما يمنحه الشعور بالراحة والأمان، وعدم الرغبة في التغيير. وفي هذه الحالة ينبغي وضع خطة لهؤلاء الأطفال تؤدي إلى إحداث التغيير التدريجي البطيء. ويمكن أن تساعد ملاحظات المعلمين والوالدين في

تحديد الأماكن التي يقضي فيها الطفل معظم وقته. ويمكن الإبقاء على أنماط سلوك الطفل كما هي حتى يشعر أنه قادر على تحمل تغيير طفيف فيها. ثم ننتقل به إلى أنشطة جديدة تقترب من صورة الأنشطة التي تعود عليها حتى نصل في النهاية إلى أنواع عديدة ومنوعة من الأنشطة الأخرى التي لم يكن يمارسها (كرستين ماكنتاير، ٢٠٠٤: ١٦-١٧).

■ يميل بعض الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة إلى البحث والاكتشاف أسوة بالأطفال العاديين إلا أن قدراتهم الجسمية والعقلية قد لا تساعدهم للوصول إلى المستوى الذي يصل إليه الأسوياء، مما يولد لديهم الشعور بالإحباط والفشل. لذلك يجب إعداد أنشطة اللعب بما يتناسب مع قدرات هؤلاء الأطفال العقلية والجسمية وخصائصهم الاجتماعية (السيد عبد النبي، ٢٠٠٤: ٤٧).

■ قد يجد بعض الأطفال ذوو الإعاقة العقلية صعوبة في إدراك أن للآخرين وجهات نظر تختلف عن وجهات نظرهم. ويتسبب هذا في حدوث نوع من الارتباك وفشل الحوار مع الأطفال الآخرين، كما يصبح من الصعب عليهم اللعب معاً بعد ذلك. كما يجد بعض الأطفال المعوقين عقلياً صعوبة في معرفة متى يتوقف عن أداء دوره في اللعبة؟ ومتى يعود لشخصيته الطبيعية؟ ونتيجة لهذه الصعوبات يلجأ الطفل المعوق عقلياً للانعزال عن الآخرين أو للسلوك العدواني أو للانسحاب من المشاركة في أنشطة اللعب المختلفة؛ لأنه يجد صعوبة في فهم ما يدور حوله. ويمكن مساعدة هؤلاء الأطفال من خلال تفسير وتكرار أنشطة متشابهة أو قص القصص مع التوقف خلالها كثيراً ل طرح التساؤلات، التي تحافظ على انتباه الطفل، ولتوضيح معاني الكلمات وتبصير الطفل بدلالات ومعاني الألفاظ المختلفة. وبالتالي يتمكن الطفل من فهم القواعد التي تحكم أنشطة اللعب ويكون على دراية بما يدور حوله ولو بدرجة تجعله لا يشعر بالرغبة في الانعزال أو الانسحاب من اللعب (كرستين ماكنتاير، ٢٠٠٤: ٣٢).

* دمج الأطفال ذوي الإعاقة العقلية مع العاديين من خلال أنشطة اللعب:

من أهم الاتجاهات المعاصرة في ميدان رعاية ذوي الإعاقة العقلية دمجهم مع الأطفال العاديين، وهناك العديد من الدراسات التي استخدمت أنشطة اللعب في محاولة الجمع بين العاديين وذوي الإعاقة العقلية في إطار واحد من التفاعلات الاجتماعية التي تفرضها متطلبات اللعب، ومثل هذه الدراسات توصلت إلى إمكانية

تحقيق التفاعل الإيجابي بين العاديين وذوي الإعاقة العقلية خاصة ذوي الإعاقة العقلية البسيطة عن طريق البرامج الترويحية (أحمد جاد المولى، ٢٠٠٩).

ويذكر "محمد عبد الجابر" و"محمد النبابعة" (١٩٨٨: ٤٩ - ٢٥٠) بعد أن عرضا عدة دراسات أجنبية لبعض المدافعين عن فكرة دمج المعاقين عقلياً مع العاديين من خلال أنشطة اللعب والبرامج الترويحية، أنه يمكن أن تدار برامج الترويح بطريقة يتقبل فيها المعاقون الأسوياء، وفي المقابل يتقبل الأسوياء فيها المعاقين، ويشيرا إلى أن هذا المبدأ يمكن تطبيقه مع كل درجات الإعاقة بما فيها المتوسطة والشديدة.

ويذكر "أحمد جاد المولى" (٢٠٠٩) أن مثل هذه البرامج يمكن أن تحقق فائدة كبيرة، ودعماً جيداً لاتجاه دمج المعاقين عقلياً مع العاديين، وعلى المعلم أو معد البرنامج أن يختار من بين أنشطة اللعب المنوعة ما يتناسب مع خصائص الأطفال الذين يتعامل معهم، أو المشتركين في البرنامج الترويحي، سواء من العاديين أو ذوي الإعاقة العقلية، كما ينبغي اشتراك فريق عمل متكامل من معلمي التربية الخاصة والمدرسين والفنيين والأخصائيين والمعلمين العاديين من أجل تصميم البرامج الملائمة لتحقيق التفاعل الإيجابي بين الأطفال المعاقين عقلياً والعاديين. وينبغي أيضاً اختيار المكان المناسب والزمان المناسب لممارسة أنشطة اللعب وتنفيذ البرنامج الترويحي، وكذلك ينبغي مراعاة الفروق الفردية بين المعاقين عقلياً والعاديين من ناحية، وبين المعاقين عقلياً أنفسهم من ناحية أخرى.

كما أن اللعب يعد من الفرص الملائمة التي يمكن استثمارها لتدعيم اتجاه دمج المعاقين عقلياً مع العاديين؛ لأن هؤلاء المعاقين والعاديين في المقام الأول أطفال، وعندما ينخرطون في أنشطة اللعب تذوب الفوارق بينهم وخاصة إذا كانت هذه الأنشطة تناسب كل منهم؛ بحيث لا يجد فيها المعاق عقلياً صعوبة بالغة تجعله يشعر بالإحباط ولا يجد فيها الطفل العادي أيضاً سهولة مفرطة تجعله يشعر بالملل (أحمد جاد المولى، ٢٠٠٩).

ويتطلب الدمج الشامل أكثر من مجرد مشاركة الأطفال المعاقين مع أقرانهم العاديين في الفصل الدراسي العادي. فهو يتطلب تخطيطاً محدداً للتأكد من أن هذه المشاركة لها معنى لجميع الأطفال في الفصل الدراسي العادي. ولا يعني الدمج الشامل أن يتعلم جميع الطلاب الذين يوجدون معاً في الفصل الدراسي نفس الشيء، ولكن الدمج الشامل يعني أن يتعلم جميع الطلاب الموجودين في الفصل الدراسي المحتوى والمهارات الملائمة لكل منهم (ديان برادلي وزملاؤه، ٢٠٠٠: ٢٩٤).

ويرى (عبد الصبور محمد، ٢٠٠٣: ٢٦) أن الدمج الاجتماعي يعد مرحلة نهائية من الاتجاهات الاجتماعية الإيجابية نحو المعاقين. ويقصد بالدمج الاجتماعي دمج الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة مع الأفراد العاديين في مجال السكن ومجال العمل. ويطلق على هذا النوع من الدمج "الدمج الوظيفي" Occupational

integration ويهدف هذا النوع من الدمج إلى توفير الفرص المناسبة للتفاعل الاجتماعي والحياة الاجتماعية الطبيعية بين الأفراد العاديين والأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة.

وجدير بالذكر أن هناك مشروع¹ تم تنفيذه في مصر، وبالتحديد في مدارس الرضوان الخاصة بمدينة نصر- الحي السابع، حيث هدف هذا المشروع إلى إعداد دليل تسترشد به المدارس العادية في دمج التلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة، وتم تنفيذ هذا المشروع في ضوء عدة مراحل هي:

✳ المرحلة الأولى: التهيئة: تم فيها تعريف المجتمع المحلي وتوعيته بالمشروع، كما تم تكوين فرق المشروع المتمثلة في فريق التخطيط والمتابعة الذي يقوم بوضع السياسات العامة للمشروع، وفريق المساندات المسئول عن تنفيذ المشروع بمراحله المختلفة، وفريق الدعم داخل المدرسة ومهمته توفير الإمكانيات المادية والبشرية، وتذليل العقبات التي قد تعترض تنفيذ المشروع، وفريق العمل الميداني الذي يضم مسئول ومعلمي غرفة المصادر، ومعلمي الفصول العادية، ومعلمي الأنشطة.

• _____ :
:

¹ مشروع تم تنفيذه مع اليونيسكو وشارك فيه من الجانب المصري أ.د/ فاروق محمد صادق (مدير المشروع) وأ.د/ عبد العزيز السيد الشخص (نائب مدير المشروع) وفريق المساندات د/ السيد يس التهامي وأ/ صبري سيد أحمد عكاشة وأ/ محمود محمد طنطاوي وأ/ خالد ربيع الجندي وأ/ محمد عبده حسيني.

• _____ :

• _____ :

[-]
[-]
)
[] .

*** دور المعلم والوالدين في إعداد وتنفيذ برامج أنشطة اللعب لذوي الإعاقة العقلية:**

هناك مجموعة من الأدوار يتعين على كل من المعلم والوالدين القيام بها لتحقيق الأهداف المرجوة من أنشطة اللعب والبرامج الترويحية التي يمارسها أو ينفذها الأطفال ذوو الإعاقة العقلية (أحمد جاد المولى، ٢٠٠٩).

ويحدد (محمد عبد الجابر ومحمد النبابعة، ١٩٨٨ : ٢٦٨) دور المعلم في إعداد برامج أنشطة اللعب لذوي الإعاقة العقلية فيما يلي:

-

-

ويذكر "محمد عبد الحميد" (١٩٩٩: ٦٨) مجموعة أخرى من الأدوار التي
يجب على المعلم القيام بها أثناء لعب الأطفال، وهي:

() .

*** دور الوالدين في إعداد وتنفيذ برامج أنشطة اللعب لذوي الإعاقة العقلية:**

يعتبر الوالدان هما الشخصان المهمان اللذان تؤثر توجهاتهما في الأطفال المعاقين عقلياً وتنعكس على سلوكهم وأدائهم في مختلف المجالات. وكذلك وُجِدَ أن اتجاهات الوالدين بالإضافة إلى المستوى الاجتماعي والاقتصادي والثقافي لهما، له دور كبير في معرفة المشكلات السلوكية وكذلك طبيعة الإعاقة لدى أطفالهم (سليمان الريحاني، ١٩٨١: ١٥٩).

ويذكر "محمد عبد الجابر" و"محمد النيابة" (١٩٨٨: ٢٧٠) عددًا من أدوار الوالدين في إعداد وتنفيذ برامج أنشطة اللعب لذوي الإعاقة العقلية، كما يلي:

أما الأدوار التي ينبغي أن يقوم بها أفراد المجتمع في إعداد ودعم برامج اللعب والترويح لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، فيمكن أن تتضمن ما يلي:

()

()

)

.(:

()

()

المفهوم الثالث: التفاعل الاجتماعي:

" "

(فيلدمان Feldman، ١٩٨٥، ص ١٩٤) .

)

(Juvonem & Wentzel

Baron & Byrne) .

Bayless, et al.

Hargreaves

(

) .

(-

وخلال العقود الأخيرة، اهتم الباحثون بوصف وفهم التفاعلات بين الطفل وأعضاء البيئة الاجتماعية المحيطة به، وبصفة خاصة، وصف السياق الأسري وجماعة الرفاق كمجالات اجتماعية مهمة توضع في الاعتبار عند نمو الأطفال الصغار. وفي نطاق هذه السياقات، يتعلم الأطفال المعلومات ذات الأهمية من أجل إقامة العلاقات الاجتماعية والحفاظ عليها. وفي هذا الصدد، لاحظ الباحثون أهمية فهم تفاعلات الأطفال في إطار أي من هذه السياقات وكيف يمكن أن تكون هذه التفاعلات مترابطة وتجمع بين السياق الأسري وجماعة الرفاق مع التركيز على كيفية تأثير هذه التفاعلات في كل سياق على العلاقات والسلوكيات في السياق الآخر. (Warren &

(Christine,1997,p.4

)

(

) .

(Demetriou, et al.

()

ويعتبر التفاعل الاجتماعي أساس عملية التنشئة الاجتماعية، حيث يكتسب الفرد من خلاله أنماط السلوك الاجتماعي المقبول، ويكتسب أيضاً الاتجاهات السائدة في المجتمع، ومن خلال تفاعل الأفراد مع بعضهم البعض يتم تعديل أفكارهم ومعتقداتهم لتتوافق مع الأفكار والمعتقدات السائدة في المجتمع، ويؤدي كل ذلك إلى تكوين وبناء هوية الفرد، مما يساعده على أن يكون أكثر إيجابية داخل المجتمع الذي يعيش فيه، أي أن شخصية الفرد تتشكل نتاجاً لعملية التفاعل الاجتماعي التي تتم بينه وبين بيئته الاجتماعية من خلال عملية التنشئة الاجتماعية التي تعتبر من أهم العمليات الاجتماعية. (السيد التهامي، ٢٠٠٥)

Bovey & Strian, 2003,) .

(p. 3- 4

() .

(

كما أن التفاعل الاجتماعي يلعب دوراً مهماً في عملية النمو الاجتماعي لدى كل من الأطفال العاديين والأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، فهذا التفاعل يزود الطفل بخبرات تعليمية عديدة تساعد على تعلم المهارات الاجتماعية، وتعلم المهارات اللغوية والحركية وكذلك طرق التعبير عن المشاعر والعواطف وتعرفه على القيم الأخلاقية. (السيد التهامي، ٢٠٠٥)

() Bovey & Strian

تعريف التفاعل الاجتماعي:

" (:) "

Operating

Meaning

والتفاعل الاجتماعي عبارة عن علاقة متبادلة بين فردين أو أكثر، يتوقف سلوك أحدهما على سلوك الآخر كفردين، أو يتوقف سلوك كل منهم على سلوك الآخرين إذا كانوا أكثر من فردين، والتفاعل الاجتماعي عملية اتصال Communicative Process تؤدي إلى التأثير على أفعال الغير ووجهات نظرهم. (عطوف محمود ياسين، ١٩٨١، ص ص ١٣٩-١٤٠)

ويذكر كل من توفيق مرعي وأحمد بلقيس (١٩٨٤، ٤٦) أن التفاعل الاجتماعي يشير إلى تلك العمليات المتبادلة بين طرفين اجتماعيين (فردين أو جماعتين صغيرتين، أو فرد وجماعة صغيرة أو كبيرة) في موقف أو وسط اجتماعي معين، بحيث يكون سلوك أي منهما منبهاً أو مثيراً لسلوك الطرف الآخر. ويجري هذا التفاعل عادة عبر وسيط معين (لغة، أعمال، أشياء)، ويتم خلال ذلك تبادل رسائل معينة ترتبط بغاية أو هدف محدد. ولتنفيذ عمليات التفاعل أشكال ومظاهر مختلفة تؤدي إلى علاقات اجتماعية معينة.

ويشير رمضان القذافي (١٩٩١، ١١٧) إلى أن التفاعل الاجتماعي نوع من الاتصال بمعناه الواسع ويعني أشياء كثيرة منها التحدث مع الآخرين، أو الاستماع إليهم، والكتابة، والقراءة، كما قد يشمل على الإشارات والنظرات وتحريك أعضاء الجسم بما يفيد توصيل المعاني المقصودة من شخص لآخر.

ويعرف ماهر عمر (١٩٩٢، ١٤١) التفاعل الاجتماعي بأنه عملية ارتباط الفرد مع الآخرين في علاقات متبادلة مشروعة يستفيد منها كل الأطراف المشتركة فيها.

ويعرف فؤاد البهي (١٩٩٣، ٢٠٨) التفاعل الاجتماعي بأنه عبارة عن التأثير المتبادل بين فردين بحيث يؤثر كل منهما في الآخر ويتأثر به، وتصبح بذلك استجابة أحدهما مثيراً للآخر، ويتوالى التبادل بين المثير والاستجابة إلى أن ينتهي التفاعل القائم بينهما.

(:) Lambrt&Lambrt

(:)

(:)

(-)

()

ويؤكد عبد العزيز الشخص (٢٠٠١، ص ٩٣) على ذلك، حيث يري أن العلاقة تعبر عن الصلة بين فردين أو أكثر، أما التفاعل فيشير إلى التأثير المتبادل

بين الأفراد وما ينتج عنه من تغير في سلوك كل منهم. ويذكر فؤاد البهي السيد
وسعد عبد الرحمن (١٩٩٩، ص ص ١٤٦-١٤٧)

ويعرف إبراهيم الخطيب وآخرون (٢٠٠٣، ٥٧-٥٨) التفاعل الاجتماعي
بأنه علاقة متبادلة بين فردين أو أكثر يتوقف سلوك أحدهما على سلوك الآخر، أو
يتوقف سلوك كل منهما على سلوك الآخر، وعملية التفاعل الاجتماعي عملية مستمرة
ومتواصلة، فهي تحدث في كل مكان في البيت، وفي المدرسة، وفي الشارع، وفي
كل مكان يجتمع فيه الأفراد، وتحدث من جرائه عملية احتكاك وتفاعل.

()

:

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

.

-

.

-

.

:

:

-

.

:

-

.

:

-

.

:

-

.

- :

٦- الشكل : حيث أن عمليات التفاعل الاجتماعي تتخذ أشكالاً ومظاهر متعددة، فمنها ما هو إيجابي يسهل التفاعل الاجتماعي مثل التعاون والتوافق، ومنها ما هو سلبي يعطل ويعوق التفاعل مثل التنافس والصراع.

العوامل المؤثرة في التفاعل الاجتماعي:

تتوقف قدرة الفرد على التفاعل الاجتماعي مع الآخرين على خبراته السابقة مع أفراد أسرته ومن تعامل معهم، وكذلك تتوقف قدرة الفرد على التفاعل الاجتماعي على اتجاهاته، حيث أن الاتجاهات تؤثر على سلوك الفرد. (بارون وبيرن Baron & Byrne، ١٩٩٧، ص ١٢٠)

ومما لا شك فيه أن قدرة الفرد على التواصل والتفاعل الاجتماعي مع الأفراد الآخرين في المجتمع تتم وفق مجموعة من العوامل المؤثرة فيه منها على سبيل المثال لا الحصر مايلي:

- Age:

حيث يميل الأفراد بصورة عامة إلى تكوين صداقات مع غيرهم من جماعات الرفاق الذين ينتمون إلى فئتهم العمرية، حيث يثق كل منهم في رفيقه الشخصي الذي يفضى إليه بأدق أسرارهِ التي قد يخفيها عن أسرته كالأبوين والأخوة والأخوات. ومن ناحية أخرى نجد أن أي تعامل بين الأفراد يتحدد وفقاً للأدوار المختلفة التي يقومون بها أو بناء على الأنشطة المتباينة التي يمارسونها في إطار من العلاقات التبادلية بينهم في الحياة العادية اليومية. (ماهر عمر، ١٣٩، ١٩٩٢)

Green

. (مارفن شو، ١٩٨٦، ص ٢٤٥-٢٤٧؛

(

- Sex:

حيث أن الأسرة التقليدية في دول العالم النامي ومن بينها مصر والدول العربية تميز الذكور عن الإناث وتفضل الإبن الأكبر على الإبن الأصغر، وتتبع من أجل ذلك أساليب في التنشئة الاجتماعية تقوم على هذا التمييز، ويصل هذا الأمر إلى حد التمييز بين الذكر والأنثى من الأطفال في كمية الطعام ونوعيته أيضاً، ويترتب على هذا الوضع أن يحظى الطفل الذكر عندما يكبر. بسلطة على إخوته الأصغر منه ذكوراً أم إناثاً، وعلى إخوته البنات الأصغر منه والأكبر منه سناً على السواء. (مارفن شو، ١٩٨٦، ص ص ٢٤٥-٢٤٧؛ السيد عبد القادر، ٢٠٠٥، ٦٩)

وتؤكد نتائج دراسة هينك، ريبيكا وآخرون (Hencke,Rebecca,et)

(al,1993) أن الاستمتاع بالقصص التي تتضمن العدوان يمثل معيار نمائي بالنسبة لطفل السنوات الثلاث. وحيث أن العمر هو أكثر المصادر شيوعاً للتغيرات النابعة من التنشئة، فإن البنات تظهر سلوكيات اجتماعية مضادة للعنف في مرحلة عمرية تسبق الأولاد.

بالتالي يلعب نوع الجنس دوراً مهماً في تحديد شكل ونمط التفاعل الاجتماعي بين الأفراد، فلقد وجد أن الذكور بصفة عامة أكثر ميلاً للمشاجرة والعدوان من الإناث، كما وجد أن الإناث أكثر ميلاً من الذكور في تبني اتجاهات لاتنافسية. (مارفن شو، ١٩٨٦، Kutnick&Byrne)

:Attitudes

الاتجاه هو أسلوب منظم في التفكير والشعور ورد الفعل تجاه الناس والجماعات والقضايا الاجتماعية أو تجاه أي حدث في البيئة بصفة عامة. (لامبرت ولامبرت، ١٩٩٣، ص ١٣٣)

كما تتوقف قدرة الفرد على التفاعل الاجتماعي مع الآخرين على خبراته السابقة مع أفراد أسرته وتعامله معهم، وكذلك تتوقف قدرة الفرد على التفاعل الاجتماعي على اتجاهاته، حيث إن الاتجاهات تؤثر على سلوك الفرد.

(Baron & Byrne,1997,p.120)

حيث يعرف الاتجاه بأنه حالة تأهب عقلي وعصبي توجه استجابات الفرد ونمط سلوكه في مواقف معينة، وهو تنظيم مستمر للعمليات الانفعالية والإدراكية والمعرفية، حول بعض المظاهر الاجتماعية السائدة أو المشكلات المتعلقة في المجتمع الذي يعيش فيه الفرد، وهذا الميل المكتسب المنظم للعمليات الانفعالية يتخذ لنفسه وظائف عامة، وخاصة لتحقيق أهداف الجماعة والفرد. (نبيل عبد الفتاح، ١٩٩٧، ٢٢٥)

Berkowitz) .

(

) .

(

) .

(

Baron & Byrne

-

:Values & Norml

-

()

)

(

وعندما تناقش القيم سنجد أن كل متخصص في مجال معين له رؤية خاصة فمثلاً المتخصص في علم النفس الاجتماعي له رؤية خاصة؛ والمتخصص في علم الاجتماع له رؤية ثانية، والفيلسوف له رؤية ثالثة، والمتخصص في القانون له رؤية أخرى وهكذا.... والقيمة من وجهة نظر علم النفس الاجتماعي هي تنظيم خاص لخبرة الفرد ينشأ في مواقف المفاضلة والاختيار ليصبح ديناميكية تكمن خلف سلوك الفرد، كما يتحول إلى وحدة معيارية على الضمير الاجتماعي للإنسان. ومن خلال هذا التعريف يمكن أن نوضح

مدى تأثير القيم على علاقة الفرد بالجماعة وعلاقة بالجماعة بالفرد. (فؤاد البهي وسعد عبدالرحمن، ١٩٩٩، ٤٧، ٤٨)

أما المعيار فهو مقياس نسبي تتفق عليه جماعة معينة في موقف معين لتحكم به على مدى صحة سلوك أي فرد من أفراد هذا الموقف بالذات، والمعايير في جميع الحالات تكتسب قوتها وفعاليتها من كثرة استخدامها حيث يدل ذلك على مدى قربها من التفكير العلمي والمفهوم الإجرائي لنشاط الجماعة. (فؤاد البهي وسعد عبدالرحمن، ١٩٩٩، ٤٩)

ويعني ذلك أن قيم الفرد ومعاييرها تؤثر في سلوكياته التي يستخدمها مع الآخرين كما تؤثر في تحديد وتحقيق الأهداف التي يسعى إليها، مما يكون له الأثر الكبير في عملية التفاعل الاجتماعي. (السيد التهامي، ٢٠٠٥، ٦٢)

- :Motivation :

Smith & Mackie) .

(

ليس هناك من شك في أن الدوافع النفسية ذات أثر واضح على سلوك الفرد وتفاعله مع الآخرين وبذلك تؤثر الدوافع بشكل كبير على عملية التفاعل الاجتماعي، ولذلك فقد نالت الدوافع النفسية والدافعية القدر الذي تستحقه من دراسة وبحث حتى أصبح هذا المتغير الذي تعطي له الأولوية، في التأثير على نوعية ودرجة التفاعل الاجتماعي ونجد أن نقص الدافعية لدى الفرد يؤدي إلى عزوفه عن عمل أي شيء، وإذا قام بعمل معين فإنه يكون منفرداً وبعيداً عن باقي أفراد الجماعة مما يكون له تأثير سلبي على التفاعل الاجتماعي. (فؤاد البهي، سعد عبدالرحمن، ١٩٩٩، ٣٨، P.569, Smith & Machie)

- :Social Economic level

حيث يتأثر التفاعل الاجتماعي بالطبقة الاجتماعية التي ينتمي إليها الفرد، فتفاعل أبناء الطبقة الاجتماعية المتوسطة يختلف عن تفاعل الطبقة الدنيا أو الطبقة العليا، ويرجع هذا الاختلاف إلى اختلاف المعايير والاتجاهات السائدة بكل طبقة من الطبقات التي تؤثر بشكل مباشر على التفاعل الاجتماعي. (نبيل عبدالفتاح وآخرون، ١٩٩٧، ١١٠)

وتشير الدراسات والبحوث إلى أن المستوى الاجتماعي الاقتصادي يؤثر في التواصل بين الأفراد وبالتالي يؤثر في عملية التفاعل الاجتماعي. حيث أننا نلاحظ أن الأفراد

ذوي المستوى الاجتماعي الاقتصادي المرتفع يتكلمون أفضل من غيرهم. كما أنهم يحاولون أن يسيطروا على المناقشات التي تدور أثناء وجودهم داخل الجماعة، كما يحاولون أن يوجهوا هذه المناقشات طبقاً لما يريدونه. (Berkowitz, 1986,P.174)

:Socialization

)

(-

كما تعرف التنشئة الاجتماعية بأنها عملية تعلم وتعليم وتربية تقوم على التفاعل الاجتماعي، وتهدف إلى إكساب الفرد سلوك ومعايير واتجاهات مناسبة لأدوار اجتماعية معينة، تمكنه من مساندة جماعته والتوافق الاجتماعي معها. وهي عملية تشكيل السلوك الاجتماعي للفرد، واستدخال ثقافة المجتمع في بناء الشخصية منذ طفولته وحتى نهاية العمر، بمعنى أن عملية التنشئة الاجتماعية لا تتم مرة واحدة وتنتهي، وإنما هي عملية ملازمة للإنسان عبر مراحل حياته المختلفة.

وتحقق عملية التنشئة الاجتماعية امتصاص الفرد لقيم الجماعة وتعلم أساليب ومعايير السلوك التي تتبناها الجامعة بما يتيح التفاعل الاجتماعي الناجح بين الفرد والجماعة، كما تسهم في تحقيق قدر من التشابه بين أفراد الجماعة مما ييسر التعامل والتفاعل ويقلل من الصراع بين أفراد الجماعة مما يسهم في تماسكها. (نبيل عبدالفتاح وآخرون، ١٩٩٧، ٩٣)

ولقد افترض الباحثون أن الأطفال يتعلمون التفاعلات الاجتماعية مع زملائهم وذلك عن طريق التفاعلات الاجتماعية التي تتم مع والديهم. وبصفة خاصة، فإن الجوانب المتعلقة بمحتوى وأساليب التفاعلات بين الآباء والأطفال يقترض أنها ترتبط بالوظائف الاجتماعية للأطفال في تعاملهم مع رفاقهم وقد تكون الجوانب المتعلقة بأساليب التفاعل على قدر من الأهمية بصفة خاصة حيث يتعرض الأطفال إلى هذه المكونات من التفاعلات مع الآباء وذلك على أساس ثابت تقريباً. والسلوك ونغمة الصوت مكونان في علاقة الوالد بالطفل والتي ترتبط بالأدوار التي يقوم بها الطفل مع رفاقه. علاوة على ذلك افترض الباحثون أن الأمهات والآباء قد ليعبون أدواراً منفصلة في التأثير على الكفاءة الاجتماعية لدى الطلاب ومهارتهم التفاعلية مع جماعة الرفاق. (Warran& Christine.,1997, P4-5)

. () .

رغم أن المدرسة تأتي في مرتبة ثابتة بعد الأسرة بالنسبة لعملية التنشئة الاجتماعية، إلا أنها تحتل أهمية خاصة من زوايا معينة، بل قد تتفوق فيها على الأسرة، فالمدرسة تعتبر منوطة بتعليم الأطفال تحت إشراف مربين متخصصين. (عبدالعزيز الشخص، ٢٠٠١، ٨٥)

وتشير دراسة بوفي وسترين "Bovey, Strain" (٢٠٠٣) أنه عن طريق تدريس المهارات الاجتماعية الملائمة للأطفال وتزويدهم بالرغبة والقبول لدى زملائهم لاستخدام هذه المهارات معهم، وخلق الفرص أمام الطلاب لممارسة هذه المهارات يستطيع المعلمون أن يحسنوا من السلوك الاجتماعي لدى الأطفال بصورة كاملة ولمدى الحياة.

وحيث إن العلاقات السائدة داخل المدرسة تساعد على التفاعل الاجتماعي السليم إذا ساد فيها التقبل والاحترام المتبادل بين التلاميذ بعضهم البعض، وبين التلاميذ والمعلمين، وعندما تهيب المدرسة الوضع الذي يساعد التلاميذ على إبداء رأيهم بحرية دون خوف، وأيضاً عندما تتوافر المواقف التي يستطيع من خلالها التلاميذ ممارسة التعاون والتواصل فيما بينهم من ناحية، وبينهم وبين المعلمين من ناحية أخرى. فإن ذلك يساعدهم على الإحساس بالانتماء للمدرسة، وبالتالي تحقيق التفاعل الاجتماعي السري بينهم. (السيد التهامي، ٢٠٠٥)

(-)

:

:

-

- :

- :

- :

- :

أشكال التفاعل الاجتماعي:

لقد أكدت الدراسات على شكلين أساسيين من أشكال التفاعل الاجتماعي:

- :

وهو الذي يحدث بشكل مباشر بين شخصين أو أكثر وجهاً لوجه، كموقف المعلم أثناء المحاضرة مع طلابه، أو الوالدين مع أبنائهما في الأسرة.

- :

(-)

:

Media

:

:Verbal Media

-

Dalton)
(

." "

Bovey, T., Strain,)

(P, 2003, P.4

Dalton,

)

(1967,P.752

:Non - Verbal Media

-

...

(-)

Baron & Byrne) .

Hargreaves

(

(Berkowitz, 1986, P.745)

(Baron & Byrne)

أسس التفاعل الاجتماعي

:

- Communication:

) .

Smith & Mackie

(

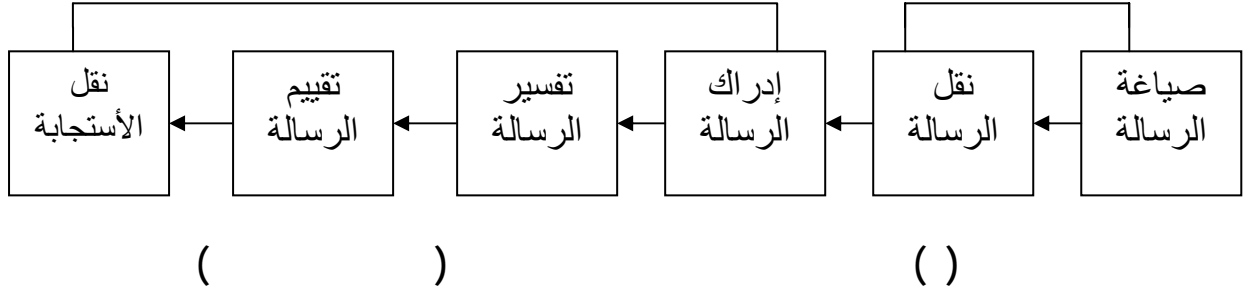
(-)

() .

() .

()

:



"Venn, Et al"

:

.

.()

.

٢- التوقع Expectation:

:

() .

()

:Adjustment -

()

:Role Playing -

()

:Meaning ful Symbols -

...

:

()

:evaluation -

صور التفاعل الاجتماعي:

- cooperation:

)

(

(

)

(

)

- adjustment:

(-)

()
)

(....

(-)

:comprtition -

()

()

(-)

:

()

(

.

(

(

.

)

(

(

(

-:

()

.

()

:conflict

-

()

:

-

.

-

-

(

)

:

:

-

-:

:-approach-approach

-

-

.

:avoidance- avoidance

-

-

()

:approach-avoidance

-

(-

)

-

(-)

()

:assimilation and accommodation -

(-)

:

نظريات التفاعل الاجتماعي :

:

١- النظرية السلوكية :

()

()

()

:

-

-
-
-
-

-

(-)

٢- نظرية نيوكمب Newcomb :

:

Similarity -

Agreement -

() .

:

-
-

-

) .

(

.

(

)

) .

(

.

(

)

()

٣- نظرية سامبسون Sampson :

()

() - :

() -

:

() -

() -

()

(-)

:

-

-

-

.()
()

-

-

(عمر أحمد همشري، ٢٠٠٣، ص ص ١٦٣-١٦٤)

: Bales

-

()

.Small Group

Situation

() .

.
.

()

()

:
: (Recognition) :

.
) : (Evaluation) :

.(
) : (Control) :

.(

: (Decision Making) :

: (Tension Control) :

: (Integration) :

()

) .

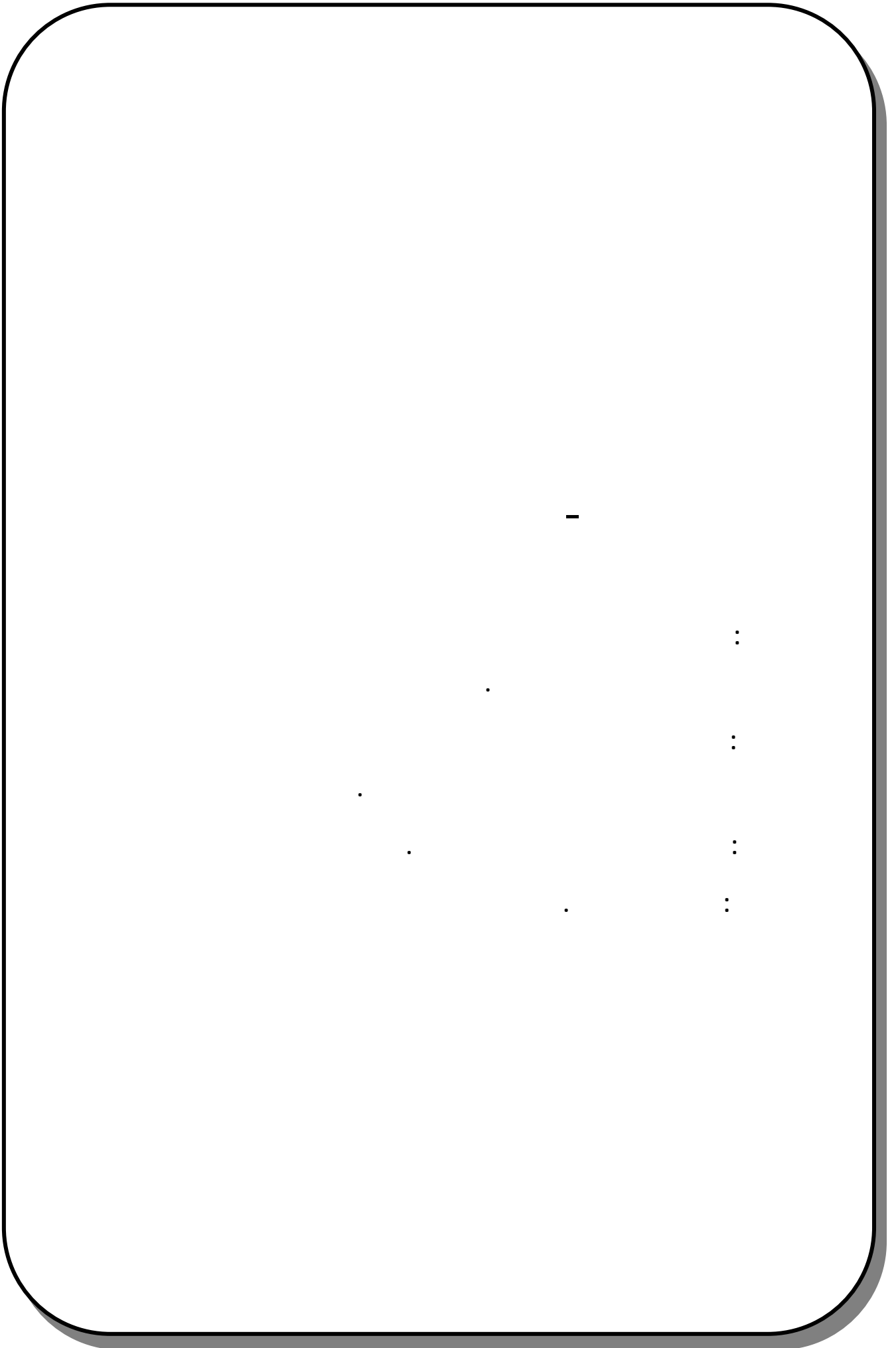
(-

:

-

-

-



-

_____:

يعرض الفصل الحالي بعض الدراسات العربية والأجنبية ذات الصلة بموضوع الدراسة الحالية، ثم التعقيب عليها، وصياغة فروض الدراسة، وقد قام الباحث بتقسيم الدراسات الأجنبية والعربية في ضوء محورين أساسيين على النحو التالي:

:

.

:

.

:

_____:

_____:

() "Abramovith & et al. " "

) " "

() (

" "

. (-)

" " ()

" "

() "Salgado V. "

() ()

Piers

"

"Harris

()" "

()

-

"

()"

()" "

:

()

(/) (/)

()

()

()

()

() Jensen "

:

()

:

() ()

()

()

()

() "Groom "

()

وفي دراسة هدفت إلى مقارنة مستوى السلوك التكيفي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة المدمجين وغير المدمجين مع أطفال عاديين في بعض الأنشطة المدرسية، أعد (حسام عبد المعطي، ٢٠٠٦) برنامجًا يقوم على مجموعة من أنشطة اللعب عبارة عن أنشطة حركية وموسيقية وأنشطة تعبيرية فنية بهدف توظيف هذه الأنشطة في تنمية بعض أنماط السلوك التكيفي لديهم. وقد استعان الباحث ببعض الأدوات من بينها: مقياس السلوك التوافقي ترجمة وإعداد صفوت فراج وناهد رمزي (١٩٩٥)، و اختبار ذكاء (ستانفورد - بينيه) الصورة الرابعة اقتباس وإعداد محمد عبد السلام أحمد ولويس كامل مليكة (١٩٩٨)، وبرنامج الأنشطة من إعداده، وقد قام الباحث بتطبيق البرنامج المستخدم على مجموعة الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة الذين توفرت لهم فرصة الدمج مع الأطفال العاديين أثناء أنشطة البرنامج المتعددة. وكذلك تطبيق نفس البرنامج على مجموعة أخرى من الأطفال ذوي الإعاقة العقلية الذين لم تتوفر لهم فرصة الدمج مع الأطفال العاديين أثناء نفس الأنشطة.

أظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائية بين الأطفال المعاقين عقليًا الذين تم دمجهم وبين الأطفال الذين لم يتم دمجهم مع العاديين أثناء حصص النشاط المدرسي (أوقات تنفيذ البرنامج) لصالح المجموعة الأولى (مجموعة الدمج) وذلك على مقياس السلوك التوافقي المستخدم في الدراسة.

وهذه النتائج تشير إلى أهمية استخدام كل من أنشطة اللعب والتفاعل مع العاديين في تحقيق التكيف الاجتماعي وتنمية السلوك التكيفي لدى الأطفال المعاقين عقليًا.

وفي دراسة أجرتها (ميادة أكبر، ٢٠٠٦) هدفت إلى الكشف عن فاعلية برنامج تدريبي لتنمية المهارات الاجتماعية والتواصل اللفظي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة من فئة (داون)، تضمن البرنامج المستخدم مجموعة من الأنشطة المختلفة تمثلت في صورة وحدات أساسية يكون كل منها إطاراً لمجموعة من المهارات المختلفة التي يهدف البرنامج لتنميتها عن طريق الأنشطة (الموسيقية- الفنية- القصصية- الحركية- اللغوية- التمثيلية)، وتتسم هذه المهارات بالتداخل فلا يتم دراسة مهارة بمعزل عن المهارات الأخرى، كما أن كل نشاط من الأنشطة المستخدمة في البرنامج يخدم أكثر من هدف بحيث يسمح للطفل بنمو مهاراته سواء الاجتماعية أو الكلامية، وتكونت عينة الدراسة من (٣٢) طفلاً من مدرسة التربية الفكرية بمدينة نصر بالقاهرة، ممن تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين (٦-١٢) سنة، ومعاملات ذكائهم ما بين (٥٠-٧٠) حيث جرى تقسيمهم إلى مجموعتين (ضابطة وتجريبية)، وروعي التجانس بينهما في كل من العمر الزمني ومعامل الذكاء، ومن بين أدوات الدراسة التي استخدمتها الباحثة: اختبار ستانفورد - بينيه للذكاء (إعداد محمد عبد السلام أحمد ولويس مليكة ١٩٩٨)، ومقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة المصرية (إعداد عبد العزيز الشخص ١٩٩٥)، ومقياس المهارات الاجتماعية ومقياس مهارات التواصل اللفظي من إعداد الباحثة.

وأشارت نتائج الدراسة إلى فاعلية البرنامج المستخدم في تحسين المهارات الاجتماعية والتواصل اللفظي لدى الأطفال الذين تم تدريبهم، وذلك بمقارنة أدائهم على مقياس المهارات الاجتماعية ومقياس التواصل اللفظي المستخدمين في الدراسة قبل التدريب وبعده،

وكذلك بمقارنة أدائهم بعد التدريب بأداء الأطفال الذين لم يتلقوا تدريباً على البرنامج، من خلال القياسين القبلي والبعدي على نفس المقياسين السابقين.

وفي الدراسة التي أجراها (إيهاب سليمان، ٢٠٠٦) حول تنمية بعض مهارات السلوك التكيفي لدى الأطفال المعاقين عقلياً "فئة داون"، هدفت الدراسة إلى إعداد برنامج تدريبي والكشف عن أثر هذا البرنامج في تنمية السلوك التكيفي لدى عينة من الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة "فئة داون" وتكونت عينة الدراسة من (٢٤ طفلاً ذكوراً وإناث) ممن تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين (٩-١٢) سنة، وتراوحت معاملات ذكائهم ما بين (٥٠-٧٠)، وقام الباحث بتقسيم عينة الدراسة إلى مجموعتين (ضابطة وتجريبية) قوام كل منهما (١٢) طفلاً وطفلة، مع مراعاة التجانس بين أطفال المجموعتين من حيث العمر الزمني والجنس ومعامل الذكاء ومستوى السلوك التكيفي، والمستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة، واستعان الباحث بعدد من الأدوات في دراسته مثل: مقياس السلوك التكيفي إعداد عبد العزيز الشخص (١٩٩٨)، واختبار استانفورد - بينيه للذكاء الصورة الرابعة، والبرنامج التدريبي إعداد الباحث.

ويمكن تلخيص أهم النتائج التي كشفت عنها الدراسة على النحو التالي:

أدى البرنامج المستخدم في الدراسة إلى تنمية بعض مهارات السلوك التكيفي لدى أفراد المجموعة التجريبية عند مقارنتهم بالقياس القبلي لنفس المجموعة، وبالقياس البعدي للمجموعة الضابطة، كما استمر أثر البرنامج لدى أطفال المجموعة التجريبية بعد شهرين من المتابعة. وأشار الباحث في نهاية دراسته إلى أهمية التدريب الفعال من خلال البرامج المناسبة وتأثير ذلك على تنمية مهارات السلوك التكيفي للأطفال المعاقين عقلياً.

:

:

() "Fleming & Fleming"

"

()

()

)

(-)

(-)

-

:

•

•

وقد أسفرت نتائج الدراسة عن فاعلية البرنامج التدريبي التنموي في إكساب الأطفال ذوي الإعاقة العقلية للسلوكيات الاجتماعية الإيجابية، وأيضاً كان ذلك البرنامج ذا فاعلية في علاج حالات العدوان والخجل والعزلة الاجتماعية.

() "Ra Rosamond "

()

:

: _____

: _____

: _____

:

()

()

() "Jenkins & et al. "

() ()

(-) ()

() "Shores R. "

:

()

()

()

) "Acton & Zarbatanu "

()

()

(-)

()

(,)

:

.(-) •

.(-) •

.(-) •

:

()

()

()

()

() "Guralinck & Groom "

()

()

()

(-)

()

()

وقد أسفرت نتائج الدراسة عن أن معدل التفاعل الاجتماعي في ضوء برنامج الدمج بين الأطفال ذوي الإعاقة العقلية وأقرانهم العاديين أظهر ارتفاعاً ملحوظاً بمقدار الضعف مقارنة بالأطفال العاديين وذوي الإعاقة العقلية ممن انتظموا بفصول برنامج العزل.

() "Putnam et al. "

()

(-)

(-)

واسفرت نتائج الدراسة عن فاعلية البرنامج التدريبي المستخدم في تحسين مهارات

المشاركة والتعاون والتفاعل الاجتماعي بين ذوي الإعاقة العقلية، والعاديين، وأيضًا فاعليته في خفض معدل حدوث أنماط السلوك غير المرغوبة اجتماعيًا.

() "Prasad Sunita "

()

(%)

(%)

وتوصلت الدراسة لنتائج مؤداها أن هناك فروقاً دالة في التفاعلات الاجتماعية لصالح مجموعة الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المدمجين لمدة أطول من (٢٥%) من اليوم الدراسي .

() "Carol Miller & et al. "

() () ()

(-)

() "Miller & et al. "

()

:

(-) : _____

(-) : _____

وقد أسفرت نتائج الدراسة عن حصول الطلاب ذوي الإعاقة العقلية من أعضاء المجموعة الأولى على تقدير أقرانهم العاديين في نفس المجموعة من حيث النظرة لهم كأصدقاء، وحدث تفاعل اجتماعي بينهم بصورة أفضل مقارنة بأفراد المجموع الثانية .

() "Ronning & Nabuzoka "

() ()

() "

:

(-) ()

: ()

: _____

: _____

:

()

()

() "Carr D. "

:

: _____

: _____

() " "

()

:

() : _____

() : _____

() : _____

() "Memahon "

()

()

() "David Ellis & et al. "

() :

()

() "Goldstein "

()

:

()

()

()"

"

()

(-)

(-)

-

:

.()"

"

•

.()"

"

•

.()"

"

•

.

•

)

(

-

-

()"

"

()

()

()

-

"

"

"

"

.

"

()

:()"

"

()

(-)

" "

(-)

()

()

()

()

-)

)

(-)

(

:

(-

()

()

()

()

:

:() "Elizabeth Mancini

"

()

()"

"

()
(-)

" "

(-)

_____ :

ويتضمن التعقيب النقاط التالية:

_____ -

()

:

•

•

•

•

[Abramovith & et al., 1987]

•

[Karin Renblad, 1999] [Acton & Zarbatanu, 1988]

()

:

•

[Prasad Sunita, 1989]

] [Jenkins & et al, 1985]

. [Goldstein, 1997] [Memahon, 1996] [

•

Fleming &] [Wallander & et al, 1983]
Putnam & et] [Cindy Ratekin, 1993] [Fleming, 1982
Shores] [] [al, 1989
[R., 1987

]

] [Ronning & Nabuzoka, 1993] [Carr D., 1995
[Guralinck & Groom, 1988] [Freeman, 1997

() _____ :

تنوع الاهتمامات الرئيسية لهذه الدراسات من حيث ما تهدف إليه كل دراسة، فعلى حين اهتمت بعض الدراسات مثل دراسة "دافيز Davies" (١٩٨٦) ، ودراسة ، "فرى مان Freeman" (١٩٩٧) ، بإلقاء الضوء على أهم العوامل المؤثرة في التفاعل الاجتماعي بين الأطفال العاديين والمعاقين عقلياً من حيث علاقته بعدد من المتغيرات النفسية والاجتماعية المختلفة ، اهتمت دراسات أخرى مثل دراسة " ميلر و آخرون " Miller& et al " (١٩٩٣) ودراسة " ميماهون Memahon " (١٩٩٦) بتنمية التفاعل الاجتماعي بين الأطفال العاديين وأقرانهم ذوي الإعاقة العقلية البسيطة من خلال المناحي الإرشادية العلاجية المختلفة.

اختلفت غالبية الدراسات فيما بينها في نوعية المنهج المستخدم في كل منها تبعاً للهدف المنشود من وراء كل دراسة ، وهناك دراسات استخدمت المنهج الوصفي الارتباطي مثل دراسة "سارة حسن محمد" (١٩٩٧) ، ودراسة "كارين رينبلاد Karin Renblad" (١٩٩٩) ، وهناك دراسات استخدمت المنهج التجريبي بهدف التحقق من مدى فاعلية تطبيق البرامج المختلفة في تنمية التفاعل الاجتماعي بين الأطفال العاديين وأقرانهم ذوي الإعاقة العقلية، مثل دراسة بوتنام و آخرون " Putnam& et al " (١٩٨٩) ودراسة "نشوى إبراهيم" (٢٠٠٥).

تفاوتت الدراسات من حيث الحجم المستخدم في كل منها وفقاً لطبيعة المنهج المستخدم بها، حيث يلاحظ على الدراسات الوصفية منها كبر حجم العينة في الغالبية العظمى منها، أما بالنسبة للدراسات التجريبية فيلاحظ عليها صغر حجم العينة المستخدمة فيها نظراً لكونها دراسات تجريبية لا يصلح معها سوى العينات صغيرة الحجم .

اختلفت الأدوات المستخدمة من قبل الباحثين لقياس التفاعل الاجتماعي في الدراسات السابقة ، فعلى حين قامت بعض الدراسات مثل دراسة "براساد سونيتا Prasad Sunita" (١٩٨٩) ، "فرى مان Freeman" (١٩٩٧) باستخدام أسلوب الملاحظة المباشرة ، قامت دراسات أخرى مثل دراسة "جروم Groom M." (٢٠٠٧) باستخدام مجموعة من مقاييس

التقدير اللفظية أو المصورة ، واستخدمت دراسات أخرى أسلوب المقابلة مثل دراسة "كارين رينبلاد Karin Renblad" (١٩٩٩)

وفي ضوء ما تم عرضه من دراسات سابقة يمكن تحديد أهم جوانب الاستفادة منها في الدراسة الحالية في الجوانب الآتية:

_____:

استفاد الباحث من مجموعة الدراسات السابقة في تحديد وصياغة مشكلة الدراسة والتي تحددت بقصور التفاعل الاجتماعي بين الأطفال العاديين وأقرانهم ذوي الإعاقات العقلية البسيطة ، حيث كان ذلك الموضوع هو بؤرة اهتمام وتركيز هذه الدراسات السابقة

_____:

وجهت الدراسات السابقة الباحث لأهمية الاستعانة ببعض الأدوات المستخدمة كقياس ستانفورد بينيه لقياس نسبة الذكاء ، واستمارة تقدير المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة المصرية ، كما ساعد إطلاع الباحث على الأنشطة التربوية التي احتوت عليها هذه الدراسات إلى مساعدته على وضع تصور لمجموعة من الأنشطة (المستخدمة في البرنامج) التي يمكن أن تعمل على تحسين التفاعل الاجتماعي بين الأطفال العاديين والأطفال ذوي الإعاقات العقلية.

_____:

أتاحت الدراسات السابقة الفرصة للباحث لتفسير نتائج الدراسة الحالية ومقارنة نتائجها بنتائج هذه الدراسات وذلك للتعرف على مدى أوجه الاتفاق أو الاختلاف بينها و بين نتائج هذه الدراسات.

_____:

في ضوء ما تم عرضه من إطار نظري ودراسات سابقة، يمكن صياغة فروض الدراسة على النحو التالي:

-

)

(

-

()

)

-

(

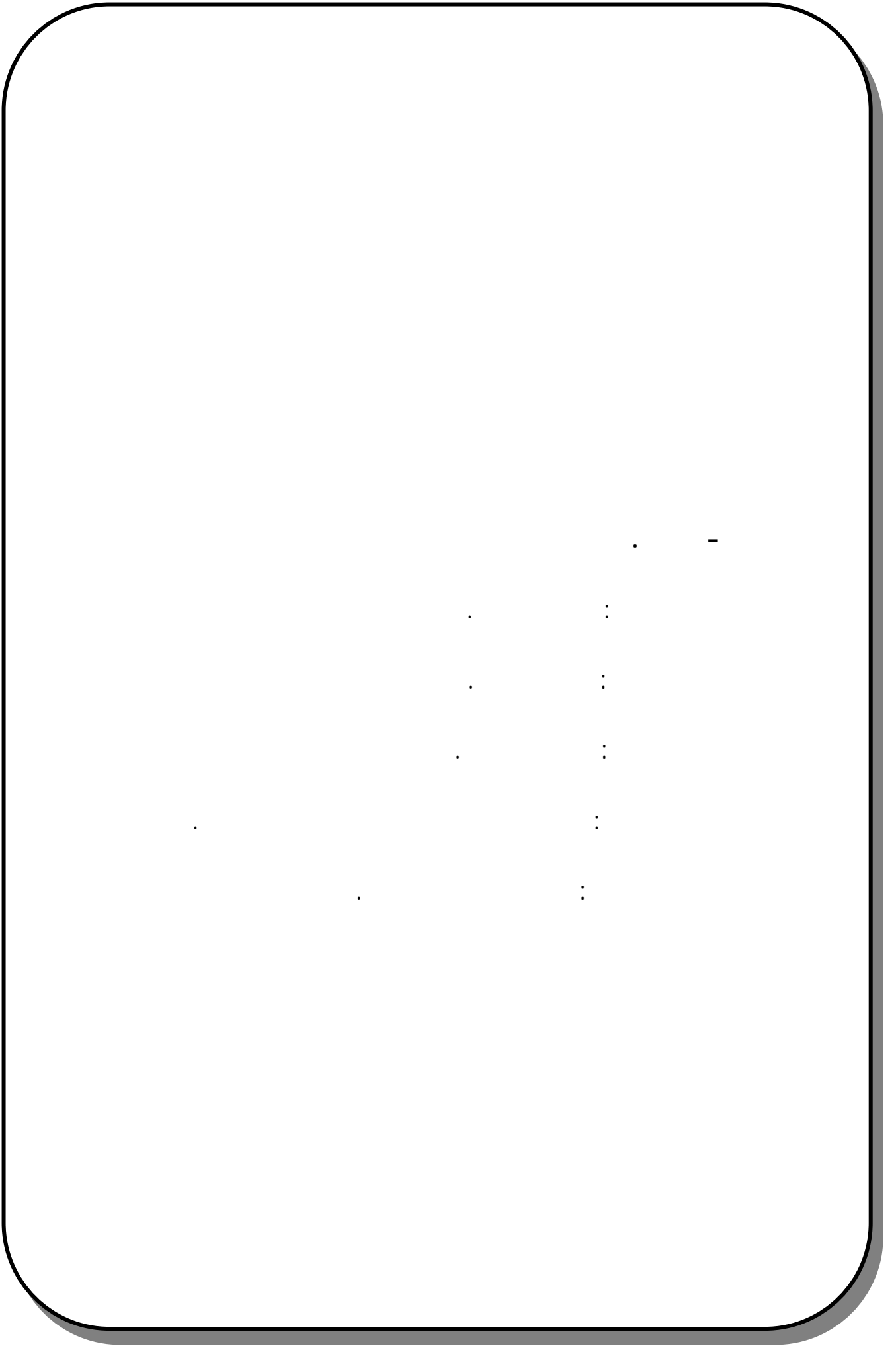
.

)

-

(

.



الفصل الرابع إجراءات الدراسة

تمهيد :

أولاً. منهج الدراسة :

()

()

)

(

ثانياً. عينة الدراسة :

()

:

()

()

()

-

() () () -

()

:

:

-

(-)

()

	z					

(z)

: -

. (-)

()

	z					
	.	.	.			
		.	.			

(z)

()

: -

.

()

	z					
	.	.	.			
		.	.			

(z)

()

: -

()

	z					
	-		٨.٩			
			.			

(z)

: -

()

()

	z					
	.	.	.			

(z)

ثالثاً. أدوات الدراسة :

/)

-

(

/)

-

(

(/)

-

/)

-

(

.

(/)

-

:

/)

-
:(:

()

.

:

. () -

. () -

. -

:

+ + + =

:

(.) + (.) + (.) + . =

:

=

	.	=
	.	=
	.	=
:		
	.	-
	.	-
	.	-
	.	-
	.	-
	.	-
	.	-

:

/)

-

:(

:

:

:

.

(

)

.(

)

()

:

. ()

-

. ()

-

. ()

-

. ()

-

-

. ()

-

:

-

-

-

-

ثبات المقياس :

() ()

()

(.)

(.)

(.)

()

(.)

(.)

(.)

-) () ()
(
()
(.) (.)
(.)
(.)
(.) (.)
(.)
(.)
(.)
(.)

صدق المقياس :

:

:

-

:

-

(.)

-

(.)

(.)

(.)

(.)

(.)

(.)

: -

) ()
(-) ()

(

()

(-)

(.)

:(/)

-

()

:

×

=

ثبات الإختبار :

:

:

-

()

(.)

(.)

.

:

-

()

.

:

(.)

.

/) -
:(

: -

: -
()

:

. () -

. () -

. () -

: -

()

() ()

:

أولاً: الصدق Valdity:

:

: -

:

-

. -
 . -
 . -
 : -
 . -
 . -
 . -

()

%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	
%		%		%		%		%		%	

:

-

()

'	'	
'	'	
'	'	
'	'	

()

()

/	/		/	/	
/	/		/	/	
/	/		/	/	
/	/		/	/	
/	/		/	/	
/	/		/	/	
/	/		/	/	
/	/		/	/	
/	/		/	/	
/	/		/	/	

()

()

'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	

()

()

'	,		'	.	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	
'	,		'	,	

ثانياً: الشبكات Reliability:

:
-
()
() ()
()
()

/	/	
/	/	
/	/	
/	/	

:

-

(,)

.

()

'	
'	
'	

.

:

-

(.)

.

.

()

/	/

()

:

. () -

. () -

. () -

:() -

: -

: -

: -

: -

:
: **Reinforcement** -

:
: **Modeling** -

:
: **Immetation** -

: Role Play -

: Assertion traning -

: -

: -

...

: -

...

: -

- :

...

- :

()

الجلسة	زمن الجلسة	عنوان الجلسة	الهدف من الجلسة	الفتيات المستخدمة
-				-
-				-
-				-
-				-
-				-
-				-
-				-
-				-

-		•	.		
-		•	.		
-		•	.		
.		•	.		
-		•	.		
-		•	.		
.		•	.		
-		•	.		
-		•	.		
.		•	.		
-		•	.		
-		•	.		
-		•	.		
.		•	.		
-		•	.		
-		•	.		
-		•	.		
.		•	.		
-		•	.		
-		•	.		
-		•	.		
.		•	.		

- - - - - -		•		
- - - - - -		• • • • • •		
- - - - - -		• • • • • •		

- - - - .		• • • • •		

:

spss

-

-

Mann " ()

-

" Whitney

. "Wilcoxon "

-

-

:

:

-

-

-

-

-

(-)

(-)

-

-

:

-

()

()

-

-

.

-

.

-

.

-

.

-

.

-

.

.

-

.

-

.

-

الفصل الخامس

نتائج الدراسة و مناقشتها

- مقدمة .
- نتائج الدراسة .
- مناقشة النتائج .
- توصيات الدراسة .
- بحوث مقترحة .

الفصل الخامس

نتائج الدراسة ومناقشتها

مقدمة :

:

أولاً: نتائج الدراسة:

١- نتائج الفرض الأول

"

Wlcoxon

()

	Z					
	2.28	0.00	0.00	0		
		55.00	5.50	10		
				0		
				10		
	2.81	0.00	0.00	0		
		55.00	5.50	10		
				0		
				10		
				0		
				10		
				0		
				10		
	2.29	5	5	1		
		50	5.5	9		
				0		
				10		

-

"

"

Manwetny

()

	Z					
.	.		.			
			.			
.	.		.			
			.			
.	.		.			
			.			
.	.		.			
			.			

.

-

"

"

Wilcoxon

:

()

	Z					
	-0.77	29	4.83	6		
		16	5.33	3		
				1		
				10		
	-1.38	22	4.40	5		
		6	3	2		
				3		
				10		
	1.25	46.5	5.81	8		
		8.5	4.25	2		
				0		
				10		
	1.8	38	6.3	6		
		7	2.3	3		
				1		
				10		

-

"

"

Wlcoxon

()

	Z					
	.					

-

"

Manwetny

()

	z					
	.		.			

-

":

"

Wlcoxon

:

()

	z					

(Fleming & Fleming" (1982

"

Shores R." (1987

.

"

(Acton & Zarbatanu" (1988

.

: (Miller & et al." (1993

"

(Ronning & Nabuzoka" (1993

"

Lieber, Joan 1993

() "

"

Jenkins &

"

(et al." (1985

: (Prasad Sunita" (1989

"

(%)

:(Carol Miller & et al." (1991

"

David Ellis & et al."

"

((1996

()

() " "

()

()

" "

" "

()

()

()" "

()

توصيات الدراسة .

:

-

.

-

.

-

-

بحوث مستقبلية مقترحة:

:

المراجع

أولاً: مراجع باللغة العربية

ثانياً: مراجع باللغة الإنجليزية

أولاً: مراجع باللغة العربية:

- _____ : () -
-
- _____ . () -
- _____ : . -
- _____ . () -
- _____ : . -
- _____ . () -
- _____ : . -
- _____ . () -
- _____ : . -
- _____ . () -
- _____ : . -
- _____ . () -
- _____ : . -
- _____ : () -
-
- _____ : () -
-

() : () -

_____ : () -

_____ : () -

() () _____

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -
(-)

_____ : () -

() . () -
· ()

· () -
· ()

· () -
· ()

· () . - () .
: () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

.

_____ : () -

.

: . () -

.

. () -

.

:

:() -

.

.

_____ : () -

.

_____ : () -

.

_____ : () -

.

_____ : () -

_____ : () -

-) _____ : () -

. (- _____

- -) : () -

. (

) _____ : () -

. (_____

. () -

: .

_____ : () -

() -

. ()

. () -

. :

- () .
- : .
- () .
- . .
- . .
- () :
- . .
- () .
- . : . () .
- () . () .
- . : .
- () .
- : .
- . .
- () :
- . .
- () .
- : ار قباء للطباعة والنشر . .

والتوزيع.

. ()

-

:

_____ : ()

-

_____ : ()

-

.

_____ : ()

-

.

_____ : ()

-

.

_____ : ()

-

.

_____ : ()

-

.

_____ : ()

-

_____ : () -

.

. () 1 1 -

. :

. () -

. :

(_____) : () -

.

_____ : () -

.

. () -

. .

. () -

. .

: . () -

.

: . () -

.

_____ : () -

S.O.S

_____ : () -

_____ . () -
() . - - - -

_____ : () -

:() -

: . () -

_____ : () -

. () -

_____ : () -

_____ : ()	-
	.
: . ()	-
	.
_____ : ()	-
	.
. ()	-
	:
. ()	-
	:
_____ : ()	-

	.
_____ : ()	-
	.
. () ()	-
	:
_____ : ()	-

	.
() . ()	-
	.
. ()	-
	.
	-
	:

_____:() -

_____ ()

. () -

. : .

_____:() -

.

_____:() -

_____:() -

.

_____() -

. () -

. : .

_____:() -

.

_____:() -

. ()

-

:

____ : ()

-

. ()

-

:

-

____ : ()

-

_____ : ()

-

_____ : ()

-

_____ : ()

-

. ()

-

: . . () -
 . () -
 - . . .
 . () -
 . () -
 : .
 . () -
 . () -
 : .
 . () -
 : . () -
 . () -
 : .
 : . () -
 . () -
 : .
 : () -
)
 (

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

_____ : () -

. () -

_____ :

. () -

_____ :

في علم النفس الاجتماعي . بيروت : () -

_____ : () -

_____ : () -

. () -

_____ :

_____ : () -

_____ : () -

. () -
 . : .
 . () -
 . : .
 . . () -
 . :
 . () -
 . : .
 _____ :() -
 . _____
) . () -
 . : . ()
 _____ :() -
 .
 . () -
 . :
 _____ :() -
 .
 . () -
 . :
 _____ :() -

. () -

. :

. () -

. :

_____ : () -

.

. () -

.

_____ : () -

.

. () -

.

_____ : () -

.

. () -

.

_____ : () -

.

. () -

.

_____ : () -

.

. () -

.

_____ : () -

.

. () -

دار الفكر العربي.

_____ : () -

_____ : () -

. _____
() -
: . . . ()

_____ : () -

.
_____ : () -

) _____ : () -

(_____ -

.
() -

. ()

:

_____) _____ : () -

(_____

. () -

:

. () -

: .

. () -

:

_____ : () -

_____ : () -

_____ . () -

_____ : () -

_____ . () -

_____ : () -

_____ . () -

_____ : () -

_____ . () -

_____) _____ : () -

_____ (- _____

: . () -
 . () -
 : . .
 _____ :() -
 _____ :() -

 _____ :() -
 (_____)
 _____ :() -

 _____ :() -

 _____ :() -

 _____ :() -

. () -

. :

:() -

.

: . . () -

.

_____ : () -

.

:() -

.

.

. . () -

.

:

_____ : () -

.

-

: . . ()

.

. . () -

.

:

_____ : () -

:() -

() _____

. () -

. : .

. () -

. .

: . () -

. () -

. :

. () -

. :

_____ : () -

.

. () -

_____ :() -

.

_____ :() -

.

_____ :() -

.

ثانياً: مراجع باللغة الإنجليزية:

- 205- Abbeduto & et al (1997) :** Pragmatic development in individuals with mental retardation: Learning to use language in social interactions, Mental retardation and developmental disabilities, Vol. 3 (4).
- 206-Acton & Zarabatany (1988) :** Interaction and performance with in cooperative group : effects on nonhandicapped students attitudes toward their mildly mentally retarded peers, American Journal of Mr, Vol . 93 (1).
- 207-Alan Kazdin (1994) :** Behavior modification in applied settings bachmont, Dorsey press , California .
- 208-Anastasi .A. (1982) :** Principles of psychological testing , Macmillan pres, New York .
- 209-Argyle. M (1969) :** Social interaction, Methuen and coltd, London.
- 210- Arthars . R (1995) :** Dictionary of psychology , second editions , penguin books , England.
- 211-Baroff & Olley (1999):** Mental retardation Nature causes and management, Taylor Francis group.
- 212- Baron R (1988) :** Social psychology : understanding human interaction, Allyn and Bacon inc , Boston , U.S.A.

- 213- Baron, Robert; Byrne, Donn, (1997) . Social Psychology . London, Allyn and Bacon.
- 214- Baruth, Leroy ; Robinson, Edward (1987) . An Introduction to the Counseling Profession . London , Prentice Hall International.
- 215- Bayless, Kathryn; Mull, Richard; Ross, Craig (1983) . Recreational Sports Programming . New York, Burgess Publishing Company.
- 216- Beaty, Janice (1994) . Observing Development of the Young Child . New York, Macmillan Publishing Company.
- 217- Berkowitz, Leonard (1986) . A Survey of Social Psychology . New York, CBS College Publishing.
- 218-Bernstein & Tiegrman (1993): Language and communication disorders in children, publishing company , New York .**
- 219- Bjorklund, David (1989) . Children's Thinking Developmental Function and Individual Differences . California, Brooks / Cole Publishing Company.
- 220-Carol Miller & et al (1991) : Expectations and social interactions of children with and without mental retardation, Journal of special education , Vol. 24 (4).**
- 221-Catherin lee (1991) : Development children, Longman publisher, New York.**

- 222- Cindy Ratekin (1993) :** Temperament in children with down's syndrome, Diss. Abst. inter, Vol. 51 (11) A
- 223- Circk & ladd (1988) :** Rejected and neglected children's perceptions of their peer experiences : loneliness and social avoidance, Paper presented at the meeting of the southeastern conference on human development charleston.
- 224- Cohen, David (1993) .** The Development of Play . London, Routledge.
- 225- Dalton, Robert (1961) .** Personality and Social interaction . U.S.A, Heath company.
- 226- Dance & Larson (1972) :** Speech communication concept and behavior, Rinehart and Winston inc , New york.
- 227- David Ellis & et al (1996) :** A description of the instructional and social interactions of students with mental retardation in regular physical education setting, Education and training in mental retardation and developmental disabilities, Vol. 31 (3).
- 228- Davis (1990) :** Impressions of others and interaction context as determinants of social interaction and perception in two persons discussion group, Doctoral dissertation, Duke university.

- 229- Davison & Neale (1994): Abnormal Psychology (7th ed) , John Wiley Sons inc, U.S.A**
- 230- Demetriou, Andreas; Doise, Willem; Vanlieshout, cornelis (1998) . Life – Span Developmental Psychology . England, John Wiley & Sons Ltd.**
- 231- Dre. C.J. & et al (1990) : Mental retardation , Macmillan publishing company, New York.**
- 232- Dunlap & Pierce (1999) : Autism and autism spectrum disorder (A.S.D), The council for exceptional children , New York.**
- 233- Dunn, John; Fait, Hollis (1989) . Special Physical Education Adapted, Individualized, Developmental . Iowa, Wm. C. Brown Publishers.**
- 234- Edgerton (1979) : Mental retardation, Harvard university press, Cambridge Massachusetts.**
- 235- Ehrman, Madeline (1996) . Understanding Second Language Learning Difficulties . London, SAGE Publications Inc.**
- 236- Eiser, Richard (1980) . Cognitive Social Psychology . London, Mc Graw – Hill Book Company (UK) Limited**
- 237- Elizabeth Mancini (1989) : Group work to enhance coping skills of sibling of disabled children, Diss. Abst . Inter, Vol. 28 (3) , p.368**

- 238-** Feldman, Robert (1985) . Social Psychology Theories, Research, and Applications . singapore, Mc Graw – Hall Book Company.
- 239-** Fleming. E & Fleming . D (1982) : Social skills training for educable mentally retarded children, Education and training of the mentally retarded, Vol. 17 (1).
- 240-** George & Theodorson (1990) : A modern dictionary of sociology, Third edition , Barnes & noble books , New York.
- 241-** Gillson (2000) : Autism and social behavior, Autism society of america , Bethesda , M.D.
- 242-** Gioia. G. A. (1993): Development and mental retardation, Edited by Smith . R in "children with mental retardation: a parent's guide, "Woodbin house inc.
- 243-** Gisela Konopka (1972) : Social group work : a helping process, Prentice hall inc, New York.
- 244-** Goldstein (1997) : Interaction among preschoolers with and without disabilities : effects of across the day peer intervention, Journal of speech language and hearing research , Vol. 40 (1).
- 245-** Graham, George; Hale, Shirley; Parker, Melissa (1993) . Children Moving A Reflective Approach to

Teaching Physical Education . London, Mayfield Publishing Company .

- 246- Gresham. F. (1997) :** Social copetence and effective characteristics of students with mild disabilities ,Review of education research , vol. 67 (4).
- 247- Groom M. (2007) :** Correlates for peer related social competence of developmentally delayed preschool children, www.pubmed.gov.
- 248- Grta. G. Fein (1978) :** Child development, Pretic hail inc, Englewood cliffs, New Jersy.
- 249- Hall, David; Hill, Peter (1996) .** The Child with A Disability . London, Blackwell Science Ltd.
- 250- Hallahan & Kauffman (1994) :** Exceptional children ,introductory to special education, Allyn- Bacon.
- 251- Hallahan, Daniel; Kauffman, James (1991) .** Exceptional Children Introduction to Special Education . London, Prentice – Hall International Inc.
- 252- Hamaguchi (2001):** Childhood speech : Language listening problems (What every parent should know), second edition, John Wiley sons inc , New York.
- 253- Hardman, Michaell; Drew, Clifford; Egan, Winston; Wolf, Barbara (1993) .** Human Exceptionality Society, School, and Family . London, Allyn and Bacon.

- 254-** Hargreaves, David (1975) . Interpersonal Relations and Education . London, Routledge & Kegan Paul Ltd.
- 255-** **Harleigh Trecker (1972) :** Social group work : principle and practice, New York.
- 256-** **Harold & et al (1994) :** Symopsis of psychiatry, Behavior sciences , Clinical psychiatry, seventh edition, Middle east edition, Published by Williams and Williams .
- 257-** **Hawkins (1994) :** Mental retardation children, Erick clearinghouse on disabilities and gifted education resto, Vol. A
- 258-** **Herbert & Grossman (1983) :** Classification in mental retardation , American Journal of mental deficiency , Vol. 9 (5) .
- 259-** Herbert, Martin (1987) . Conduct Disorders of childhood and Adolescence . New york, John wiley & Sons Inc.
- 260-** Hewa, William; orlansky, Michael (1992) . Exceptional Children . New York, Macmillan Publishing Company.
- 261-** **Hodges.C : (1987) :** Under standing society, second ediction, Happer row publishers , New york.

- 262- Hoy, Cheri ; Gregg, Noel (1994) . Assessment The Special Educator's Role . California, Brooks / Cole Publishing Company
- 263- Ivory & McClum (1999) : Effects of social and isolate toys social in an inclusive setting, Journal of special education, Vol. 3 (4) .
- 264- James Sanden (1979) : Sociology , Front edition, John Wiley and sons , New York.
- 265- Janic & Beaty (1992) : Preschool : appropriate practices, Harcaut brace Janavich , U.S.A.
- 266- Jenkins & et al (1985) : Integrating normal and handicapped preschoolers, Effects on child development and social interaction, Exceptional children , Vol. 52 (1).
- 267- Jennings, Sue (1993) . Play therapy with Children A pracwioner's Guide . London, Blackwell Scientific Publications.
- 268- Jennings, Sue (1995) . Dramatherapy with Children and Adolescents, London, Routledge.
- 269- Jerry. C & et al (1979) : Group behavior and communication process, Third edition on iwa , Brown company publishers.
- 270- Johnson David & Johnson Roger (1990) : Social skills for successful group work, Educational Leadership, vol. 47 (4).

- 271- Jowsey . S. (1992) :** Can I play too ? David Fulton publishers, London .
- 272- Juvonem, Jaana; Wentzel, Kathryn (1996) .** Social Motivation . U.S.A Cambridge University Press Publishers
- 273- Karin Renblad (1999) :** Social network and persons with moderate mental, Department of special education press, Retardation Stockholm institute of education .
- 274- Kevinl. B. (1995) :** Developmental disabilities definitions and policies, Encyclopedia of social work , Washington nasa press, Vol. 15.
- 275- Kirchner, Glenn; Fishburne, Graham (1995) .** Physical Education for Elementary School Children . Iowa, Wm . C. Brown Communications, Inc.
- 276- Kirk & Gallagher (1989) :** Educating exceptional children, Mifflen comp , Boston .
- 277- Kostelnik, Marjorie; Stein, Laura; Whiren, Alice; Soderman, Anne (1993) .** Guiding children's Social Development . U.S.A, Delmar Publishers.
- 278- Laasko, Leena; Eklund, Lyytinen (1999) .** Social Interactional Behaviors and Symbolic Play as Predictors of Language Development and their Associations with Maternal Attention Directing Strategies . Journal of Infant Behavior and Development, 22(4), 541 -556.

- 279- Langley , Dorothy ; Langley , Gordon (1983) .
Dramatherapy and Psychiatry . London, Croom Helm.
- 280- **Lauer , R.H & Handel . W.H (1977) : Social psychology, The theory and application of symbolic interaction**, Houghton Mifflin company , Boston.
- 281- Lear, Roma (1993) . Plays Helps Toys and Activities for Children with Special Needs . London, Butterworth – Heinemann Ltd.
- 282- Lewis, Vicky (1996) . Development and Handicap . London, Blackwell Publishers Inc.
- 283- **Longman (2002) : Active study dictionary**, New edition , Harlow, England.
- 284- **Lovell. K (1994) : Education psychology and children**, London university of London press .
- 285- Lowenfeld, Viktor; Brittain, Lambert (1975) . Creative and Mental Growth . New York, Macmillan Publishing Company.
- 286- **Luria (1983) : Language intervention : retarded to retarded child through cognitive** , Journal of special education, Vol. 119.
- 287- **Lynn Jensen (2003) : Social interaction and perceptions of social skills of children inclusive preschool** , P.H.D, University of delawar, Diss .Abst. Inter.

- 288- Margret Ellen & et al (1983) :** Social interactions of retarded children, Generalization from mainstreaming to special school exceptional child, Vol.30.
- 289- Me Mahon . C & et al (1996) :** Analysis of frequency and type of frequency interaction in a peer mediated social skills intervention instructional VS mental retardations, Education and training in mental retardation and development at disabilities, Vol. 31 (4).
- 290- Muzfer Sherif (1969) :** Psychology, Harper Evanston inc, New York .
- 291- Ohn Lvancevich & et al (1988) :** Organizational behavior and performance, Calf, Good year.
- 292- Patton , James; Kauffman, James; Blackbourn, J ; Brown , Gweneth (1991) .** Exceptional Children in Focus . New York, Macmillan Publishing Company.
- 293- Patton . J.A. & et al (1990) :** Mental retardation, Maxwell macmillan international publishing group, New York .
- 294- Putnam . J & et al (1989) :** Colaborative skill instruction for promoting positive interactions between mentally handicapped and non handicapped .
- 295- Rady. W.K. (1993) :** Clinical assesment of childrens intelligence, Division of simman – Schuten inc, U.S.A .

- 296- Rae Rosamond (1983) :** Attitudes of non disabled children toward mentally retarded persons : The influence of personal interaction, Diss. Abst. Inter, Vol. 44 (5).
- 297- Reynolds, Cecil; Janzen, Elaine (2002) .** Concise Encyclopedias of Special Education A Reference for the Education of the Handicapped and other Exceptional Children and Adults . New York, John Wiley & sons Inc .
- 298- Robert Baron & Jerald Greeberg (1994):** Behaviour in organization , Allyn and Bacon , Boston .
- 299- Ronald Toseland (1984) :** An introduction to group work practice , Macmillan publishing company, New York .
- 300- Ronning & Nabuzoka (1993) :** promoting social interaction and status of children with intellectual disabilities in Zambia , Journal of special education, Vol. 27 (3).
- 301- Salgado .V. (1993) :** Non disabled children's perceptions of their social interactions with peers with sever disabilities (M.C), Diss. Abst. Inter, California state university long beach .
- 302- Samovar & et al (1981) :** understanding intercultural communication Blemont, wadsworth publishing company.

- 303-** Schaefer, Charles; O'Connor, Kevin (1983) . Hand Book of Play Therapy . New York, John Wiley & Sons Inc
- 304-** Schaefer, Charles; Reid, Steven (2001) . Game Play Therapeutic Use of Childhood Games . New York, John Wiley & Sons Inc.
- 305-** **Shanly . E (1986) :** Mental handicapped, Ahned book of care, Singapore Longman group limited .
- 306-** **Shulman. D (1971) :** Program in group work, University press, Columbia.
- 307-** Smith, Eliot; Mackie, Diane (1995) . Social Psychology . New York, Worth Publishers.
- 308-** Stakes, Richard; Hornby, Garry (2000) . Meeting Special in Mainstream Schools Apractical Guide for Teacher . London, David Fultorn Publishers.
- 309-** **Strully. J (1987) :** Whats really important in life any way parents sharing the vision, Paper presented at the 14 annual conference of the association for persons with severe handicaps, Chicago .
- 310-** Teeter, Phyllis (1998) . Interventions for ADHD Treatment in Developmental context . U.S.A, the Guilford Press.

- 311- Thomas . M & et al (1994) :** Learners with disabilities , A systems perspective of special education , Brown Mark , U.S.A.
- 312- Tom Douglas (1996) :** Group work practice , International university press , New York .
- 313- Tony & Adam (2004) :** Theory of mind and social competence in individuals with a mental handicap, Journal of developmental and physical disabilities .
- 314- W.H.O (1992) :** The ICD – 10 classification of mental and behavioral, Clinical descriptions and diagnoestic guidelines , Geneva.
- 315- Wallander & et al (1984) :** Training and generalization methods to unprove social skills dificits in children department of psychology (S.G.M), Journal of behavior , Los Angeles Scandinavian.
- 316- Webb, Nancy (1999) .** Play Therapy with Children in Crisis . New York, Guilford Publications, Inc.
- 317- West, Janet (1996) .** Child – Centred Play Therapy . London, Arnold Ammber of the Hodder Headline Group.
- 318- Ysseldyke, James; Algozzine, Bob (1995) .** Special Education A practical Approach for Teachers . Boston, Houghton Mifflin Company.

الملاحق

. ()

. " " ()

. ()

" " ()

.

()

.

()

.

()

-

()

-

..

-

-

..... : / : -

..... :

..... :

:() -

.....

..... :

..... :

:() -

.....

..... :

..... :

..... :

-

()

(/)

()

(/)

: Social Interaction

)

(

:

- - -

: Cooperation :

- -

()

()

()

:

-	/ -
-	/ . . -
-	/ -
-	/ . . -
-	/ -
-	/ . . -
-	/ . -
-	/ . -
-	/ -
-	/ . -
-	/ . . -

()

.
- -

()

(/)

()

(/)

/

...

:

. (✓)

. (✓)

. (✓)

ولسيادتكم جزيل الشكر وفائق الاحترام

/	/
/	/
/	/
/	/
/	/

برنامج باستخدام أنشطة اللعب لتحسين التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس الدمج

* جلسات البرنامج:

يتكون البرنامج من الجلسات التالية:

(١) جلسة افتتاحية وتعارف.

* جلسات الأنشطة الرياضية:

- (٢) الجري في المكان.
- (٣) تحريك الرقبة يمين وشمال.
- (٤) الوثب في المكان.
- (٥) تحريك الجزء يمين وشمال.
- (٦) لعبة كرة القدم.
- (٧) لعبة البالونات.
- (٨) لعبة الكراسي الموسيقية.
- (٩) لعبة صيادي السمك.
- (١٠) لعبة الأطفال والأعداد.
- (١١) لعبة الكرة والزجاجات.
- (١٢) لعبة مسابقة الجري.
- (١٣) لعبة القطار.

* جلسات الأنشطة الموسيقية:

- (١٤) غناء جماعي [١].
- (١٥) غناء جماعي [٢].
- (١٦) غناء جماعي [٣].
- (١٧) عزف جماعي على الإكسليفون.
- (١٨) عزف جماعي على الأورج.
- (١٩) عزف جماعي على البيانو.
- (٢٠) غناء وعزف جماعي [١].
- (٢١) غناء وعزف جماعي [٢].
- (٢٢) غناء وعزف جماعي [٣].
- (٢٣) غناء وعزف جماعي [٤].

* جلسات الأنشطة الفنية:

- (٢٤) تلوين بعض الصور.
(٢٥) تكوين أشكال بالصلصال.
(٢٦) عمل أشكال بأوراق القص واللصق.
(٢٧) رسم حر وتلوين.
(٢٨) عمل زهرة مجسّمة من الورق.
(٢٩) عمل أشكال بالخرز.
(٣٠) عمل مجسم ملون لإشارات المرور.
(٣١) تلوين علم مصر.
(٣٢) تلوين صور خضراوات.
(٣٣) تلوين صور فواكه.

* جلسات ألعاب الكمبيوتر:

- (٣٤) لعبة سباق السيارات.
(٣٥) لعبة سباق الموتوسيكلات.
(٣٦) لعبة الرسم والتلوين على الكمبيوتر.
(٣٧) لعبة تجميع الصور.
(٣٨) لعبة البلياردو.

* جلسات أنشطة متنوعة:

- (٣٩) لعبة التواصل بالتليفون.
(٤٠) لعبة المطعم.
(٤١) لعبة السوق.
(٤٢) لعبة فرقعة البالونات.
(٤٣) جلسة ختامية.

:

.

.

.

.

-

-

-

-

-

.

-

:

()

()

()

()

" "

¹ المقصود بجميع الأطفال كل من الأطفال العاديين والأطفال ذوي الإعاقة العقلية.

()

()

" :

()

" ...

()

()

()

()

* جلسات الأنشطة الرياضية:

- ٢- الجري في المكان.
- ٣- تحريك الرقبة يمين وشمال.
- ٤- الوثب في المكان.
- ٥- تحريك الجزع يمين وشمال.
- ٦- لعبة كرة القدم.
- ٧- لعبة البالونات.
- ٨- لعبة الكراسي الموسيقية.
- ٩- لعبة صيادي السمك.
- ١٠- لعبة الأطفال والأعداد.
- ١١- لعبة الكرة والزجاجات.
- ١٢- لعبة مسابقة الجري.
- ١٣- لعبة القطار.

*

:

.

.

.

.

.

-

-

-

-

-

.

:

.

:

()

()

()

()

()

()

()

_____:

_____:

^٢ يتواصل الباحث مع أحد الراشدين القائمين على رعاية كل طفل لمتابعة الواجبات المنزلية ومناقشة ما يلزم بخصوص أداء الأطفال في البرنامج، وتحديد أماكن ومواعيد الحضور عند الحاجة.

:

.

.

.

.

.

-

-

-

-

-

:

.

:

()

()

()

()

()

()

()

:

.

.

.

.

.

-

-

-

-

-

:

.

:

()

()

()

()

()

()

()

:

.

.

.

.

.

-

-

-

-

-

:

.

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

:

.

.

.

.

.

-

-

-

-

-

.

:

-

-

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

:

.

.

.

.

-

-

-

-

-

:

-

-

:

()

()

()

()

()

()

()

:

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

-

-

-

-

-

:

-

-

-

:

()

()

()

()

()

()

()

:

.

.

.

.

.

-

-

-

-

-

.

:

-

-

.

:

()

()

()

()

()

()

()

:

.

.

.

.

.

-

-

-

-

-

:

-

.

:

()

()

()

()

()

()

()

:

.

.

.

.

.

-

-

-

-

-

.

:

-

-

-

.

:

()

()

()

()

()

()

()

:

.

.

.

.

.

-

-

-

-

-

:

-

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

:

.

.

.

.

-

-

-

-

-

:

-

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

* جلسات الأنشطة الموسيقية:

- (١٤) غناء جماعي [١].
- (١٥) غناء جماعي [٢].
- (١٦) غناء جماعي [٣].
- (١٧) عزف جماعي على الإكسليفون.
- (١٨) عزف جماعي على الأورج.
- (١٩) عزف جماعي على البيانو.
- (٢٠) غناء وعزف جماعي [١].
- (٢١) غناء وعزف جماعي [٢].
- (٢٢) غناء وعزف جماعي [٣].
- (٢٣) غناء وعزف جماعي [٤].

.()

: _____

: _____

: _____

: _____

:

.

.

.

.

: _____

-

-

-

-

-

: _____

:

: _____

-

: _____

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

.()

: _____

: _____

: _____

: _____

:

.

.

.

.

.

.

.

.

.

: _____

-

-

-

-

-

: _____

:

: _____

-

: _____

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

.()

: _____

: _____

: _____

: _____

:

.

.

.

.

.

.

.

.

.

: _____

-

-

-

-

-

: _____

:

: _____

-

: _____

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

•

•

•

•

•

- - - - -

:

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

•

•

•

•

•

- - - - -

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

:

•

•

•

•

•

-

-

-

-

-

:

.

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

_____ .()

-
-
-
-
-

- - - - -

:

:

()

()

()

()

()

()

()

.()

•

•

•

•

•

()

()

()

()

()

()

()

.()

: _____

: _____

: _____

: _____

•

•

•

•

•

: _____

- - - - -

: _____

:

: _____

: _____

:

()

()

()

()

()

()

()

.()

•

•

•

•

•

()

()

()

()

()

()

()

* جلسات الأنشطة الفنية:

- (٢٤) تلوين بعض الصور.
(٢٥) تكوين أشكال بالصلصال.
(٢٦) عمل أشكال بأوراق القص واللصق.
(٢٧) رسم حر وتلوين.
(٢٨) عمل زهرة مجسمة من الورق.
(٢٩) عمل أشكال بالخرز.
(٣٠) عمل مجسم ملون لإشارات المرور.
(٣١) تلوين علم مصر.
(٣٢) تلوين صور خضراوات.
(٣٣) تلوين صور فواكه.

_____ *

•

•

•

•

•

- - - - -

:

- -

:

()

()

()

()

()

()

()

•

•

•

•

•

- - - - -

- -

()

()

()

()

()

()

()

•

•

•

•

•

- - - - -

- -

()

()

()

()

()

()

()

:

•

•

•

•

•

- - - - -

:

- -

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

•

•

•

•

•

- - - - -

- - - - -

:

()

()

()

()

()

()

()

:

:

:

:

•

•

•

•

•

:

- - - - -

:

:

:

- - - - -

:

:

()

()

()

()

()

()

()

:

•

•

•

•

•

-

-

-

-

-

:

-

-

:

()

()

()

()

()

()

()

:

-
-
-
-
-

- - - - -

:

- - - - -

:

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

•

•

•

•

•

- - - - -

:

-

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

•

•

•

•

•

- - - - -

:

- -

:

()

()

()

()

()

()

()

* جلسات ألعاب الكمبيوتر:

- (٣٤) لعبة سباق السيارات.
- (٣٥) لعبة سباق الموتوسيكلات.
- (٣٦) لعبة الرسم والتلوين على الكمبيوتر.
- (٣٧) لعبة تجميع الصور.
- (٣٨) لعبة البلياردو.

● جلسات ألعاب الكمبيوتر:

_____:

_____:

_____:

_____:

●

●

●

●

●

_____:

_____:

_____:

_____:

()

()

()

()

()

()

()

:

•

•

•

•

•

-

-

-

-

-

:

:

()

()

()

()

()

()

()

•

•

•

•

•

()

()

()

()

()

()

()

•

•

•

•

•

()

()

()

()

()

()

()

•

•

•

•

•

()

()

()

()

()

()

()

⋮

⋮

* جلسات أنشطة متنوعة:

- (٤٤) لعبة التواصل بالتليفون.
- (٤٥) لعبة المطعم.
- (٤٦) لعبة السوق.
- (٤٧) لعبة فرقعة البالونات.
- (٤٨) جلسة ختامية.

* جلسات أنشطة متنوعة:

_____:

_____:

_____:

_____:

•

•

•

•

•

_____:

_____:

_____:

_____:

()

()

()

()

()

()

()

•

•

•

•

•

- - - - -

()

()

()

()

()

()

()

:

-
-
-
-
-

- - - - -

(... - -)

:

()

()

-)

(... -

()

()

()

()

()

:

•

•

•

•

•

-

-

-

-

-

-

-

:

()

()

()

()

()

()

()

•

•

•

•

•

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

ملحق (٦)

صور الباحث مع أفراد عينة البحث













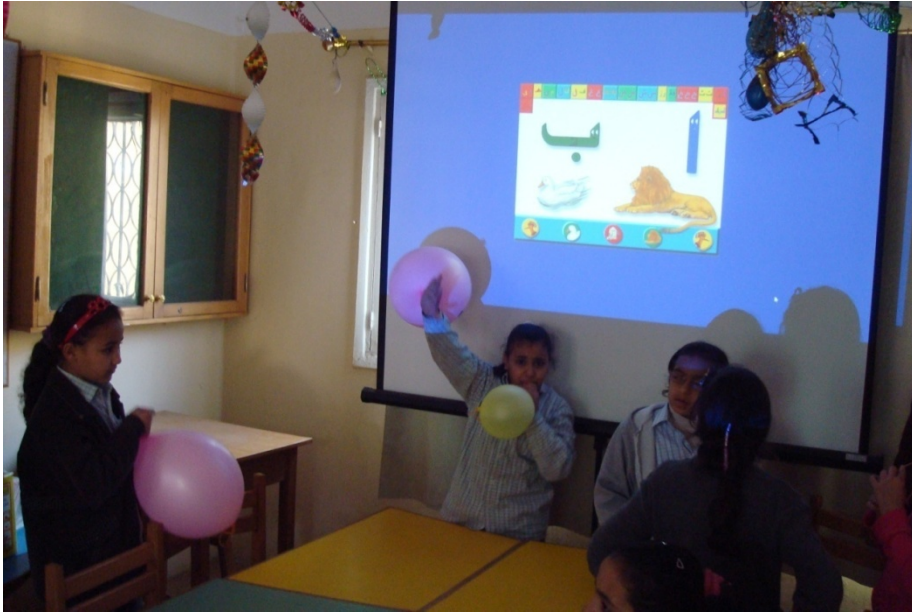














ملحق (٧)

موافقات تطبيق إجراءات الدراسة

تصريح أمن

السيد الأستاذ مدير مدرسة /
الربو لطات - عباس العفان
تحية طيبة وبعد،

يصرح للسيد /
الوظيفة /
بطاقة رقم (١٩٠٧٠٧ ل) الصادرة من (.....)

المهمة التي يقوم بها: -
المدة التصريح / من حتى
مع مراعاة الآتي:-

- جميع الإجراءات تتم تحت مسؤولية مدير المدرسة وأمن المدرسة وبحيث لا تعوق العملية التعليمية .
 - التأكد من شخصية المصرح له بالدخول .
 - عدم إعطاء أي بيانات إحصائية بناء على قرار الجهاز المركزي للإحصاء إلا بعد الحصول على موافقة مسيقة من الجهاز المركزي وموافقة جهة الامن .
 - لا يسمح باستخدام التصريح إلا في خلال المدة المحددة فقط والتي يمكن تجديدها في حالة انتهاء التصريح قبل العمل من نفس الجهة الصادر منها فقط .
 - التصريح شخصي ولا يجوز لأي فرد استخدامه ويتم سحبه بمعرفة مسئول الأمن وتسليمه لمكتب أمن الإدارة ويرفقته تقرير بالواقعة ، حيث سيتم وقف التعامل مع الفرد أو الجهة التي تقوم بذلك .
- وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام

امن الادارة

عصام الحسيني
٢٠١١ / ١١ / ٢٢



عصام الحسيني

مدير أمن
مدرسة



٢٠١١ / ١١ / ٢٢

٢٧٩٦٥



مكتب الوزير
الإدارة المركزية للأمن

الصادر : ٣ / ٣٩٧٦
التاريخ : ١ / ١١ / ٢٠١١

السيد الأستاذ / مدير عام الإدارة العامة للتربية الخاصة

تحية طيبة وبعد ،

بالإشارة لكتاب سيادتكم المؤرخ ٢٦ / ١٠ / ٢٠١١ (مرفق) بشأن قيام السيد / يوسف محمد عبد الله المحيطب - سعودي الجنسية والمسجل للحصول على درجة الماجستير فى التربية من جامعة عين شمس بإجراء دراسة ميدانية بعنوان (فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب فى تحسين التفاعل الاجتماعى للأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس الدمج) وذلك على عينة حجمها ١٥٠ طفل من ذوى الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس الدمج بمحافظة القاهرة .

نفيد سيادتكم بأنه ليس هناك ما يمنع - من وجهة نظر الأمن - من الموافقة على ذلك - وتحت اشراف الإدارة العامة للتربية الخاصة والتأكد من شخصية الباحث وطبقاً لما جاء بقرار رئيس الجهاز المركزى للتعبئة العامة والاحصاء رقم ١٢٤١ لسنة ٢٠١١ بالتفويض .

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،

رئيس الإدارة المركزية للأمن

حسام أبو المجد ()

ع.م

السيد الأستاذ / مدير إدارة التسيب الكائن بمديرية التسيب والتعليم بالقاهرة

محمد طه

يرجى المتفضل باتخاذ نحو تسجيل صفة السيد / يوسف محمد عبد الله المحيطب - وذلك بعد التأكد من توافيق وانه يكره التقييم تحت اشرافكم

وزارة التربية والتعليم
الإدارة العامة للتربية الخاصة

مديرية التسيب الكائن
مخبراً بالعلم

١ / ١١ / ٢٠١١

قرار رئيس الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
بالتفويض
رقم (١٢٤١) لسنة ٢٠١١

في شأن قيام الباحث/ يوسف محمد المحيطب - (سعودي الجنسية) - المسجل لدرجة الماجستير في التربية بكلية التربية - جامعة عين شمس- بأجراء دراسة ميدانية بعنوان (فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب في تحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس الدمج) .
رئيس الجهاز

- بعد الإطلاع على القرار الجمهوري رقم (٢٩١٥) لسنة ١٩٦٤ بشأن إنشاء وتنظيم الجهاز.
- وعلى قرار رئيس الجهاز رقم (٢٣١) لسنة ١٩٦٨ في شأن إجراء الإحصاءات والتعدادات والاستفتاءات والاستقصاءات.
- وعلى قرار رئيس الجهاز رقم (١٣١٤) لسنة ٢٠٠٧ بشأن التفويض في بعض الاختصاصات .
- وبعد الإطلاع على مذكرة العرض علي رئيس الجهاز وموافقة سيادته علي ما ورد بها .
- وعلى كتاب كلية التربية - جامعة عين شمس الوارد للجهاز في ٢٦/١٠/٢٠١١ .

ق ر ر

- مادة ١: يقوم الباحث / يوسف محمد المحيطب - (سعودي الجنسية) - المسجل لدرجة الماجستير في التربية بكلية التربية - جامعة عين شمس بأجراء الدراسة الميدانية المشار إليها عالية .
- مادة ٢: تجري الدراسة علي عينة حجمها (١٥٠) مائة وخمسون مفردة من الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس الدمج بمحافظة القاهرة .
- مادة ٣: تجمع البيانات اللازمة لهذه الدراسة طبقا للاستمارة المعدة لهذا الغرض والمعتمدة من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء وعدد صفحاتها ٥ صفحات (خمسة) .
- مادة ٤: تقوم مديرية التربية والتعليم بمحافظة القاهرة وتحت إشراف إدارة الأمن بها بتسيير إجراء الدراسة الميدانية - على أن تقوم المديرية بتحديد الإدارات التعليمية وكذا المدارس التي ستجرى بها الدراسة - مع مراعاة الضوابط الخاصة بتقييم درجة سرية البيانات والمعلومات المتداولة مسبقا بمعرفة كل جهة طبقا لما جاء بخطة الأمن بها .

مادة ٥: يراعى موافقة مفردات العينة وأولياء أمورهم ومراعاة سرية البيانات الفردية طبقا لأحكام القانون وعدم استخدام البيانات التي يتم جمعها لأغراض أخرى غير أغراض هذه الدراسة .

مادة ٦: يجري العمل الميداني خلال خمسة أشهر من تاريخ صدور هذا القرار .

مادة ٧: يوافي الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء بنسخة من النتائج النهائية لهذه الدراسة .

مادة ٨: ينفذ هذا القرار من تاريخ صدوره .

صدر في \ / / ٢٠١١ .



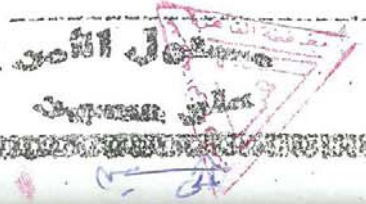
محمد مختار زايد
مدير عام الإدارة العامة للأمن

مدير عام الإدارة العامة للأمن

السيد الأستاذ / مدير إدارة مدارس الجردية بدمشق

تحية طيبة وبعد

تفيدنا بانكم علموا أنه كيت لدراسة من شأنها تطوير ما هو موجود
اليوم / يوسف محمد الميرط (سعودي الجنسية) لاجل تطوير
الماضي من الناحية العلمية التي هي حافزهم على تحسين برامجهم
فاعلمت من نتائج باستخدام أنظمة اللغويات تحت التفاعل الاجتماعي
للأطفال ذوي الإعاقات العقلية لبيد من مدارس دمشق وذلك تحت إشراف
السادة مديري المدارس وإشراف السيد مسئول أمن الإدارة ومسئول
التربية الخاصة بالأخارد ومجيب لانعقاد سير العمل العلمي وطبقاً للبرنامج
المعد لذلك وطبقاً للحدود المتأدية فقط وبعد موافقة لجنة البحث
وذلك بعد التأكد من شمولية البحث





الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء

القيـد : ٦٠٥

التاريخ : ١١ / ١١ / ٢٠١١

الموضوع :

المرفقات :

السيد الاستاذ الدكتور / عبد الرحمن سيد سليمان

استاذ ورئيس قسم التربية الخاصة - كلية التربية - جامعة عين شمس

تحية طيبة وبعد ،،،

بالإشارة لكتاب سيادتكم الوارد للجهاز في ٢٧/١٠/٢٠١١ بشأن طلب الموافقة نحو قيام الباحث/ يوسف محمد عبد الله المحيظب (سعودي الجنسية) - المسجل لدرجة الماجستير في التربية بالكلية - بإجراء دراسة ميدانية بعنوان (فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب في تحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس الدمج) .
وذلك وفقا للإطار المعد لهذا الغرض .

يرجى التكرم بالإحاطة بأن الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء يوافق على قيام الباحث/ يوسف محمد عبد الله المحيظب بإجراء الدراسة الميدانية المشار إليها عالية وفقا لقرار / السيد رئيس الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء بالتفويض رقم (١٢٤١) لسنة ٢٠١١ اللازم في هذا الشأن وعلى أن يوافي الجهاز بنسخة من النتائج النهائية كاملة فور الانتهاء من إعدادها طبقا للمادة رقم (٧) من القرار .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

محمد مختار زاهد
مدير عام الإدارة العامة للأمن



جامعة عين شمس
كلية التربية
قسم التربية الخاصة

مقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة

يقوم الباحث/ يوسف محمد المحيطب بعمل دراسة للحصول على درجة الماجستير في التربية تخصص تربية خاصة بعنوان: "فاعلية برنامج باستخدام أنشطة اللعب في تحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس الدمج".

وقد تطلبت هذه الدراسة تصميم مقياس لتحديد مستوى بعض المهارات الاجتماعية التي تظهر من خلال التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة مع أقرانهم العاديين، وتحديد أنماط السلوك الاجتماعي لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة في مدارس الدمج مع أقرانهم العاديين. والباحث يعرض على سيادتكم المقياس؛ لذا يرجى التكرم بقراءته، وإبداء رأيكم فيه.

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر الاحترام والتقدير؛

الباحث



ملخص الدراسة باللغة العربية

ملخص الدراسة

هدف الدراسة :

فروض الدراسة :

١. "

"

٢. "

"

٣. " :

"

٤. "

"

٥. "

"

٦ : "

"

منهج الدراسة :

.

عينة الدراسة :

()

:

() -١

.

() -٢

أدوات الدراسة :

(/) -١

.(

(/) -٢

(/) -٣

(/) -٤

(/) -٥

الأسلوب الأحصائي :

:

-

-

."U"

.

نتائج الدراسة :



Ain-Shams University
Faculty of Education
Special Education Department

The Effectiveness of a Play-Activities-Based- Program for Improving Social Interaction among Mild Mentally Retarded Students in Inclusive Schools

A Research Plan Abstract
for Master degree in Education
(Special Education)

Submitted by

Yussef Mohamed Almohayteb

Supervised by

Prof. Abd Alrahman Souliman Dr. Sayed Yaseen Eltohamy

**Chairman of Special Education
Department
Faculty of Education
Ain Shams University**

**Lecturer of Special Education
Faculty of Education
Ain Shams University**

2012

Introduction:

In fact, the world has been highly concerned with the handicap of mental retardation since the end of the twentieth century. From that time till now there are many schools and institutions that are built to help those students learn effectively inside their society. Nowadays, many researchers are concerned with the trend of the inclusion of those students in the regular classrooms. Such trend helps bring those students in daily contact with their non-exceptional peers. In turn, those children can interact positively inside their community, which will have a good effect on their social interaction with others. To achieve such kind of interaction, one can use play-activities-based-programs that can enhance such target.

Problem of the study:

According to the deficiency that mentally retarded students suffer from, they may perform lower than other non-exceptional children. In turn, they may feel depressed because of this problem. Moreover, those children will have aggressive behavior or will withdraw from interacting with others. As a result, those children need to learn side by side with their non-disabled peers. Such an act can enhance their learning performance and their social interaction with others.

From the above mentioned, the researcher can conceptualize the study problem in the following question:

- 1- Is it possible to improve the social interaction between the mild mentally retarded children and their non-disabled peers in regular schools by using a program based on different play activities?

Aim of the study:

The current study aims at:

- 1- Designing a program using play activities that help mild mentally retarded children socially interact with their non-disabled peers inside the inclusive schools.
- 2- Investigating the effectiveness of the program used for improving the social interaction between the mild mentally retarded child and his non-disabled peer.

- 3- Selecting the activities that enhance the interaction between the mild mentally retarded children and their non-disabled peers.
- 4- Assessing the actual level of the activities that are available at the inclusive schools.

Importance of the study:

The importance of the study can be outlined on the theoretical level and the applied one as follows:

First: The theoretical importance:

- 1- Investigating the effectiveness of the program used for improving the social interaction between the mild mentally retarded child and his non-disabled peer.
- 2- The shortage of researches in that issue.
- 3- Shedding the light on the importance of using play activities with mild mentally retarded children.

Second: The applied importance:

- 1- Designing a program helpful for the children with mild mental retardation.
- 2- Designing a scale of social interaction of mild mentally retarded children.
- 3- Helping children with mild mental retardation interact positively in the inclusive schools.
- 4- Presenting some play activities that improve the social interaction of children with mild mental retardation.
- 5- Improving the social interaction of mild mentally retarded children.

Hypotheses of the study:

- 1- There are statistically significant differences between the ranks of mean scores of the experimental group in the pre and post test on the scale of social interaction in favor of the post test.
- 2- There are statistically significant differences between the ranks of mean scores of the experimental group and that of the

control group after the treatment on the scale of social interaction in favor of the experimental group.

- 3- There are no statistically significant differences between the ranks of mean scores of the experimental group on the scale of social interaction in the pre and follow-up measurement after one month of applying the program.

Methodology:

The researcher will use the experimental method in this study.

Sample of the study:

The sample of the study consists of 10 mild mentally retarded children at the age of 10 with I.Qs between 50 to 70, and 10 non-disabled children. These children are divided into two groups:

- Experimental group 1 (5 mild mentally retarded children).
- Experimental group 2 (5 non-disabled children).
- Control group 1 (5 mild mentally retarded children).
- Control group 2 (5 non-disabled children).

Tools of the study:

- 1- Family socio-economic level scale (Prepared by/ Abd ElAziz Elshakhs, 2006).
- 2- Stanford Binet Intelligence Test (4th Ed., modified by Lewis Kamel Melika, 1998).
- 3- The scale of social interaction (Prepared by the researcher).
- 4- The study program (Prepared by the researcher).

The statistical technique:

To test the research hypotheses, the researcher is going to adopt the following statistical techniques:

- Pearson product-moment correlation coefficient.
- Mann Whitney.
- Wilcoxon.

- **The results of the study:**
- The results of the study on the satisfaction of all the hypotheses of the study, and this means that the application program of play activities is effective in the improvement of social interaction as measured by the scale of social interaction for children, also contributed to the application program of play activities to improve the adaptive behavior
- As measured by the scale of adaptive behavior for children. These results indicate the effectiveness of a program of activities to play in improving social interaction for children with mental disabilities with their normal peer.